



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(pieczęć jednostki szkoleniowej)

.....
(miejscowość i data)

OFERTA SZKOLENIOWA

do wyboru wykonawcy szkolenia

.....
(nazwa szkolenia)

1. Dane o jednostce szkolącej:

- * nazwa.....
.....
- * adres.....
- * numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowej.....
- * telefon
- * fax
- * e – mail
- * numer REGON
- * numer NIP
- * PKD
- * konto
- * osoba uprawniona do podpisania umowy o szkolenie (imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego)
.....
- * osoba do współpracy (imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego)
.....

2. Miejsce realizacji i warunki lokalowe (ilość i jakość pomieszczeń dydaktycznych, wyposażenie w sprzęt i urządzenia, środki dydaktyczne, materiały szkoleniowe)

Zajęcia teoretyczne:
.....



Zajęcia praktyczne:.....

.....

Dostępność dla osób niepełnosprawnych:.....

.....

3. Kadra szkoląca (liczba osób wraz z ich imiennym wykazem, kwalifikacje: wykształcenie, doświadczenie zawodowe, doświadczenie pedagogiczne)

Zajęcia teoretyczne.....

.....

Zajęcia praktyczne.....

.....

4. Szkolenie rozpoczyna się w dniu i zakończy się w dniu

5. Koszt szkolenia wynosił będzie ogółem:zł., w tym:

Koszt 1 osoby:..... zł.

Koszt osobogodziny szkolenia:.....zł.

Koszt ubezpieczenia NNW:.....zł.

6. Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia

.....

.....

7. Posiadane certyfikaty jakości usług oraz referencje za przeprowadzenie szkoleń.....

.....

.....

8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

.....

9. Zaangażowanie instytucji szkoleniowej w pozyskiwanie miejsc pracy dla przeszkolonych osób

.....

10. Doświadczenie w organizacji szkoleń w danej lub podobnej tematyce

.....

.....



11. Program szkolenia:

a) nazwa i zakres szkolenia

.....

- czas trwania szkolenia wynosi ogółem:.....godzin, w tym

zajęcia teoretyczne:.....godzin

zajęcia praktyczne:.....godzin

(45 min. – 60 min.)* właściwe podkreślić

- liczba dni:

- częstotliwość zajęć w tygodniu (dni):

b) wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....

.....

c) cele szkolenia:

.....

.....

d) plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej (proszę wpisać lub dołączyć do oferty)

Tematy zajęć edukacyjnych	Godziny ogółem	Liczba godzin teorii	Liczba godzin praktyki

e) opis szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych (proszę wpisać lub dołączyć do oferty)

.....

f) wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

.....

.....

g) sposób sprawdzenia efektów szkolenia (sprawdziany i egzaminy)

.....

.....



.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Załączniki do oferty:

1. Wzór dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia, zgodne z przepisami nadania uprawnień w zakresie obsługi wózków jezdniowych wydane przez Urząd Dozoru Technicznego wg rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 18 lipca 2001r. w sprawie trybu sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych.
2. Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej, zawierający informacje zgodnie z § 71 ust. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014r. poz.664) tj:
 - numer z rejestru;
 - imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość;
 - nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie;
 - formę i nazwę szkolenia;
 - okres trwania szkolenia;
 - miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji;
 - tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych;
 - podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie lub zgodnego z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2014r., poz.622)
3. Wzór certyfikatu zawierającego logo Funduszy Europejskich z nazwą Programu Regionalnego, logo Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny, logo samorządu województwa wielkopolskiego oraz informację, że szkolenie jest realizowane w ramach projektu (wzór informacji wskazany poniżej)

Szkolenie jest realizowane w ramach projektu pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy w powiecie średzkim (III)” finansowany ze środków Unii Europejskiej i budżetu Państwa w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego, Oś Priorytetowa 6 Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy – projekty pozakonkursowe realizowane przez PSZ.

4. Kosztorys ofertowy.
5. Wstępny harmonogram kursu z uwzględnieniem godzin szkolenia.
6. Wzór listy obecności.
7. Wzór ankiety, która będzie przeprowadzona po zakończeniu szkolenia.

Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginału albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.