**Załącznik do Zarządzenia Nr 8/2023**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Dąbrowie Tarnowskiej z dnia 10 lutego 2023 roku**

**Zasady wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzenia szkoleń**

**dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy**

**w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej**

**I. Podstawa prawna**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667),
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.),
4. Ustawa prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U z 2022r., poz. 1710 z późn. zm.).

**II. Warunki wyboru instytucji szkoleniowej**

1. Kryteria wyboru instytucji szkoleniowych mają zastosowanie do przeprowadzenia szkoleń indywidualnych oraz szkoleń grupowych, których wartość szacunkowa nie przekracza 130.000,00 złotych.
2. Przy realizacji szkoleń, których wartość szacunkowa jest równa lub przekracza 130.000,00 zł wybór instytucji szkoleniowej odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. Wyboru instytucji szkoleniowych dokonuje się przy zastosowaniu kryteriów określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Przeprowadzenie szkolenia zleca się wyłącznie instytucjom szkoleniowym, które posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
4. Kryteria wyboru instytucji szkoleniowych mają na celu wyłonienie instytucji szkoleniowej spełniającej możliwie w najszerszym stopniu wymagania Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej do przeprowadzenia szkolenia w taki sposób, aby zapewnić najwyższą jakość szkolenia przy najbardziej konkurencyjnej cenie.
5. Starosta może powierzyć przeprowadzenie szkolenia założonej i prowadzonej przez siebie instytucji szkoleniowej, po uprzednim przeprowadzeniu rozpoznania rynku polegającym na analizie ofert instytucji szkoleniowych uwzględniającej kryteria, o których mowa w pkt 12, w celu stwierdzenia, że jej oferta jest konkurencyjna na podstawie złożonego przez Powiatowy Urząd Pracy wniosku o powierzenie szkolenia.
6. W celu dokonania wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzenia szkolenia Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej zamieści na swojej stronie internetowej „Zapytanie ofertowe”, co najmniej na 7 dni przed rozpoczęciem procedury wyboru instytucji szkoleniowej wraz z kryteriami wyboru instytucji szkoleniowej oraz formularzem propozycji szkoleniowej. W uzasadnionych przypadkach Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej roześle zaproszenie do składania ofert szkoleniowych do co najmniej trzech instytucji szkoleniowych w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji na rynku usług szkoleniowych.
7. Publikacja zapytania ofertowego będzie potwierdzona odpowiednimi dokumentami (wydrukowane potwierdzenie umieszczenia na stronie internetowej Urzędu).
8. Instytucja szkoleniowa składa propozycję szkoleniową na Formularzu propozycji szkoleniowej do przeprowadzenia szkolenia, który stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszych zasad.
9. Wyboru instytucji szkoleniowej dokonuje się spośród wszystkich aktualnych ofert, które wpłynęły w terminie składania propozycji szkoleniowej.
10. Jeżeli po zamieszczeniu zapytania o ofertę szkoleniową na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy wpłynie tylko jedna propozycja szkolenia, uznaje się zasadę uczciwej konkurencji za spełnioną i ocenie poddaje się złożoną ofertę.
11. W przypadku szkoleń indywidualnych możliwe jest wskazanie we wniosku przez osobę uprawnioną informacji o jednostce szkoleniowej, w której ta osoba chce odbyć szkolenie. Wówczas wskazana jednostka będzie podlegać ocenie zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych zasadach.
12. Podczas procedury wyboru instytucji szkoleniowej zostaną uwzględnione następujące kryteria spośród określonych w § 69 ust 1 pkt 1-10 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy tj.:
13. dostosowanie programu szkolenia odpowiednio do zapotrzebowania na kwalifikacje identyfikowanego na rynku pracy,
14. jakość oferowanego programu szkolenia, w tym wykorzystywanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 7 lit. e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
15. certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową,
16. dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia,
17. dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia,
18. rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji,
19. koszty szkolenia,
20. sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie.
21. Szczegółowy opis kryteriów wyboru instytucji szkoleniowej stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych zasad.
22. W trakcie oceny propozycji szkoleń Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej może zwracać się do instytucji szkoleniowych o uzupełnienie, poszerzenie lub dodatkowe wyjaśnienia, niezbędne przy ocenie propozycji szkoleniowej.
23. Specjalista ds. rozwoju zawodowego sporządza protokół z dokonanego rozpoznania rynku i wyboru instytucji szkoleniowej zapewniającej najwyższą jakość szkolenia przy najbardziej konkurencyjnej cenie, który zatwierdza Dyrektor PUP.
24. W przypadku zaistnienia konieczności zorganizowania szkolenia o podobnej tematyce w okresie trzech miesięcy od dnia rozeznania rynku usług szkoleniowych możliwe będzie wykorzystanie złożonych wcześniej propozycji szkoleniowych. Podpisanie umowy nastąpi z instytucją szkoleniową, która została wybrana do przeprowadzenia szkolenia we wcześniejszym terminie, po szczegółowych uzgodnieniach dotyczących warunków realizacji szkolenia (terminu realizacji szkolenia, liczby osób, kosztu szkolenia na osobę, miejsca realizacji szkolenia, itp.).
25. Warunki przeprowadzenia szkolenia określa umowa szkoleniowa zawarta pomiędzy Powiatem Dąbrowskim reprezentowanym przez Starostę Dąbrowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej a wybraną instytucją szkoleniową.
26. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych zasadach zastosowanie mają przepisy wymienione w podstawie prawnej powyższych zasad.

Załączniki:

* + - 1. Kryteria wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzeni szkoleń dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej.
			2. Formularz propozycji szkoleniowej.

Sporządzono:

Centrum Aktywizacji Zawodowej

Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej

**Załącznik Nr 1**

**do zasad wyboru instytucji szkoleniowych**

**do przeprowadzenia szkoleń**

**dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy**

**w Powiatowym Urzędzie Pracy**

**w Dąbrowie Tarnowskiej**

**Kryteria wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzeni szkoleń**

**dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy**

**w Dąbrowie Tarnowskiej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium oceny | Wartość w pkt | Sposób oceny |
| 1. | Dostosowanie programu szkolenia odpowiednio do zapotrzebowania na kwalifikacje identyfikowanego na rynku pracy | Max 2 | Kryterium podlegać będzie obiektywnej ocenie specjalisty ds. rozwoju zawodowego z uwzględnieniem zgodności zakresu tematycznego szkolenia z zapotrzebowaniem na rynku pracy na dane kwalifikacje.Kryterium podlega ocenie w skali: 0 - 2 pkt |
| 2. | Jakość oferowanego programu szkolenia | Max 5 | Ocenie podlegać będzie program szkolenia oparty na:-standardach kwalifikacji zawodowych i modułowych programach szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – 5 pkt -odrębnych obowiązujących przepisach, ustawach, rozporządzeniach warunkujących realizację danego szkolenia w określonej branży zawodowej (np. Instytut Spawalnictwa, Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego itp.) – 3 pkt-inne – 1 pktKryterium podlega ocenie w skali: 0 - 5 pkt |
| 3. | Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową | Max 5 | Ocenie podlegać będą:Certyfikat ISO – 3 pktAkredytacja Kuratora Oświaty, MSUES lub inne certyfikaty zgodne tematycznie z zakresem szkolenia – 2 pktBrak certyfikatów – 0 pktKryterium podlega ocenie w skali: 0 - 5 pkt |
| 4. | Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia (w tym w szczególności:poziom wykształcenia, posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem szkolenia | Max 15Ilość punktów uzyskanych w tym kryterium będzie sumą punktów uzyskanych przez każdego wykładowcę i podzielona przez liczbę wykładowców. | Ocenie podlegać będą kwalifikacje zawodowe i doświadczenie wykładowców zgodne z kierunkiem szkolenia1. Wykształcenie wykładowców:
* Zasadnicze zawodowe – 2 pkt,
* Średnie – 3 pkt,
* Wyższe – 5 pkt
1. Doświadczenie zawodowe:
* 0 do 2 lat – 2 pkt,
* powyżej 2 lat do 5 lat – 3 pkt,
* powyżej 5 lat –5 pkt
1. Uprawnienia pedagogiczne:

TAK – 5 pkt; NIE – 0 pkt. |
| 5. | Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia | Max 10 | Ocenie podlegać będzie:1. Zapewnienie pomieszczeń dostosowanych do przeprowadzenia szkolenia dla wymaganej w propozycji szkoleniowej grupy osób (sale szkoleniowe, wykładowe, zaplecze do zajęć praktycznych, w tym także dostosowanie miejsca realizacji szkolenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami)

– kryterium podlega ocenie w skali: 0 - 4 pkt1. Wyposażenie w sprzęt audiowizualny i pomoce dydaktyczne potrzebne do przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych, w tym: materiały szkoleniowe, stan techniczny wykorzystywanego podczas szkolenia sprzętu i urządzeń

- kryterium podlega ocenie w skali: 0 - 4 pkt1. Wyposażenie uczestników szkolenia w środki i materiały dydaktyczne

– kryterium podlega ocenie w skali: 0-2 pktKryterium podlega ocenie w skali: 0 – 10 pkt |
| 6. | Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji | Max 3 | Ocenie podlegać będzie:1. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia – 1 pkt
2. Zaświadczenie wydane przez posiadaczy akredytacji potwierdzającej spełnianie określonych wymogów i zapewnianie wysokiej jakości prowadzonego kształcenia, uprawnienia wydane przez Instytut Spawalnictwa, Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego i inne – 3 pkt

Kryterium podlega ocenie w skali: 0 – 3 pkt |
| 7. | Koszt szkolenia  | Max 55 | Koszty szkolenia (ogółem) będą oceniane w następujący sposób:Cena oferty z najniższą ceną----------------------------------------- x 100% x 55pktCena oferty badanej  |
| 8. | Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia | Max 5 | Ocenie podlegać będzie m.in.: Stosunek ilości godzin zajęć teoretycznych do praktycznych w zależności od specyfiki szkolenia, liczba uczestników szkolenia przypadająca na 1 stanowisko praktycznej nauki tj. maszynę, urządzenie, komputer itp.Kryterium podlega ocenie w skali: 0 - 5 pkt |
| **RAZEM** | **100** |  |

**Załącznik Nr 2**

**do zasad wyboru instytucji szkoleniowych**

**do przeprowadzenia szkoleń**

**dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy**

**w Powiatowym Urzędzie Pracy**

**w Dąbrowie Tarnowskiej**

**……………………………………………..**

**(pieczęć instytucji szkoleniowej)**

**Formularz propozycji szkoleniowej do przeprowadzenia szkolenia**

1. **Dane dotyczące szkolenia:**
2. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………

....................................................................................................................................

1. Zakres szkolenia: ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………......

1. Czy zakres szkolenia jest dostosowany do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje? **TAK/NIE\***
2. Czy instytucja szkoleniowa na potrzeby realizacji programu szkolenia wykorzystuje standardy kwalifikacji zawodowych i modułowe programy szkoleń zawodowych dostępne w bazach danych prowadzonych przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki społecznej? **TAK/NIE**

Jeżeli TAK proszę o podanie nazwy zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz kodu zawodu.

1. Czy program szkolenia jest zgodny z odrębnymi obowiązującymi przepisami, ustawami i rozporządzeniami warunkującymi realizację danego szkolenia w określonej branży zawodowej (np. Instytutu Spawalnictwa, Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego itp.)? **TAK/NIE**

Jeżeli TAK proszę wskazać podstawę jego stosowania przy realizacji szkolenia

………….…………………………………………………………………………….......

………..…………………………………………………………………………………...

1. **Dane instytucji szkoleniowej:**
2. Nazwa: ……..……..……………..…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….………….....

1. Adres siedziby: ………..…..………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

1. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………...

1. Telefon/ Fax: ………………….…E-mail: …………………………………………………
2. Nr aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych: ……………………………
3. Regon: ………………………………………………NIP: …………………………………
4. EKD/PKD: …………………………………………………………………..……………….
5. Konto bankowe: ……………………………………………………………………………..
6. Osoba do kontaktu …………………………………………..... tel. ………………….…...
7. Osoba upoważniona do podpisania umowy(proszę wskazać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej, a także dołączyć pisemne pełnomocnictwo do reprezentowania instytucji szkoleniowej w przypadku jego ustanowienia): .……………………….

………………………………………………………………………………………………...

1. Proponowany termin realizacji szkolenia: ………………………….……………………..
2. Informacja dotycząca posiadanych certyfikatów i zaświadczeń, które potwierdzają jakość świadczonych usług szkoleniowych (np. Certyfikat ISO, Akredytacja Kuratora Oświaty, MSUES, inne) – **w przypadku posiadania należy dołączyć do Formularza propozycji szkoleniowej kserokopie dokumentów:**
3. …………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………...
5. …………………………………………………………………………………………...

**UWAGA!**

**Certyfikaty, akredytacje i zaświadczenia muszą być zgodne tematycznie z zakresem szkolenia.**

**Instytucja szkoleniowa obowiązana jest dołączyć do oferty szkoleniowej dokumenty wymagane w Formularzu propozycji szkoleniowej oraz jego załącznikach.**

**W przypadku ich niedoręczenia, informacje zawarte w ofercie nie będą punktowane.**

……………………………………………

/miejscowość, data/

……………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej/

**Wymagane załączniki:**

* + - 1. **Załącznik Nr 1 – Program szkolenia**
			2. **Załącznik Nr 2 - Kalkulacja kosztów szkolenia**
			3. **Załącznik Nr 3 – Wykaz kadry dydaktycznej**
			4. **Załącznik Nr 4 - Wykaz potencjału technicznego (na potrzeby realizacji szkolenia)**
			5. **Załącznik Nr 5 – Harmonogram szkolenia**

**Załącznik Nr 1**

**do Formularza propozycji szkoleniowej**

**stanowiący jednocześnie Załącznik Nr 6**

**do Umowy Szkoleniowej z dnia ……………**

**Nr CAZ………..…………………………………**

**…….…….………………………..**

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**PROGRAM SZKOLENIA**

1. **Nazwa szkolenia** ………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………...

1. **Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:**
2. Liczba godzin szkolenia ogółem, zgodna z programem szkolenia ………., w tym:

- zajęcia teoretyczne - ……….. godzin/y

- zajęcia praktyczne - ………… godzin/y

- liczba godzin zajęć w tygodniu ………… - zgodnie z wymogami zawartymi w art. 40 ust 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. plan nauczania obejmuje przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar godzin szkolenia (bez sobót, niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy).

**b)** Miejsce odbywania zajęć teoretycznych (proszę podać dokładny adres) …………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce odbywania zajęć praktycznych (proszę podać dokładny adres) ………….

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

UWAGA! Zamawiający wymaga, aby miejsce odbywania zajęć teoretycznych i praktycznych spełniało standard szkoleniowy pod kątem dostępności zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z dnia 05.04.2018 r.* (Załącznik nr 2 do w/w Wytycznych, Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo) Rozdział 3. Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa).

1. Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia – należy podać sposób prowadzenia zajęć - metody, techniki, rodzaje stosowanego sprzętu i urządzeń ..................................................................................................

………………………………………………………………………………………..……

oraz:

- ilości godzin zajęć teoretycznych do praktycznych w zależności od specyfiki szkolenia………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………..

- liczba uczestników w grupie podczas zajęć praktycznych ………………………..

…………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………..

- liczba uczestników szkolenia przypadających na jedno stanowisko podczas zajęć praktycznych (tj. urządzenie, komputer, sprzęt itp.)……………………………

……………………………………………………………………………..………………

……………………………………………………………………..………………………

1. **Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:**
2. Wymagane wykształcenie: …………………………………………………….……...
3. Wymagane umiejętności: ……………………………………………………..……….

…………………………………………………………………………………….……...

1. Wymagane badania lekarskie niezbędne do uczestnictwa w szkoleniu …………

..............................................................................................................................................................................................................................................................

1. Inne - jakie? ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………...…..

1. **Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**: ………………………..…………

……………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………..

1. **Plan nauczania:**

| Lp. | Tematy zajęć edukacyjnych | Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | Liczba godzin teoretycznych | Liczba godzin praktycznych |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |

1. **Wykaz literatury**: …………………………………………………………………………

........................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Wykaz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych udostępnionych uczestnikom szkolenia:**
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...
4. ……………………………………………………………………….…………………..

UWAGA! Zamawiający wymaga, aby materiały szkoleniowe były przygotowane w sposób dostępny i udostępnione uczestnikom szkolenia, co najmniej w wersji elektronicznej zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady różności szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z dnia 05.04.2018 r.* (Załącznik nr 2 do w/w Wytycznych, Standard cyfrowy, Rozdział 3. Materiały, Informacja pisana.).

1. **Przewidziane sprawdziany i egzaminy:** ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………..

**W przypadku egzaminów określonych odrębnymi przepisami:**

1. Nazwa egzaminu ………………………………………………………………………..
2. Nazwa instytucji egzaminującej …………………………………………………….....

….…………………………………………………………………………………..………...

1. Rodzaj uzyskanych uprawnień …………………………………………….………….
2. Przewidywany termin przeprowadzenia egzaminu………………………………….
3. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji -należy podać pełną nazwę wraz z podstawa prawną jego wydania:

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

/miejscowość, data/

……………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej/

**Załącznik Nr 2**

**do Formularza propozycji szkoleniowej**

**…….…….……………………………**

**(pieczęć instytucji szkoleniowej)**

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

**Nazwa szkolenia …………………………………………………...………………………….**

**W kalkulacji kosztów szkolenia nie należy uwzględniać kosztów badań lekarskich!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu** | **Kwota** |
| **1.** | Koszty zajęć praktycznych |  |
| **2.** | Koszty zajęć teoretycznych |  |
| **3.** | Koszt materiałów dydaktycznych  |  |
| **4.** | Obsługa administracyjna szkolenia  |  |
| **5.** | Koszty wynajmu/eksploatacji pomieszczeń |  |
| **6.** | Koszt egzaminu (jeżeli jest przewidziany lub gdy zamawiający określi to w zapytaniu o ofertę szkoleniową) |  |
| **7.** | Koszt ubezpieczenia uczestników (jeżeli zamawiający wymaga ubezpieczenia uczestników szkolenia) |  |
| **8.** | Inne ( jakie? ) ………………………………(nie należy uwzględniać kosztów cateringu – chyba, że zamawiający określi wymagania w tym zakresie) |  |
|  | **KOSZT SZKOLENIA OGÓŁEM:** |  |
|  | Koszt szkolenia jednej osoby  |  |
|  | Koszt jednej osobogodziny  |  |

**Instytucja Szkoleniowa** obowiązana jest ubezpieczyć od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników szkolenia wskazanych przez Zamawiającego tj.:

**-** osoby które w trakcie szkolenia podjęły zatrudnienie, inną prace zarobkową lub działalność gospodarczą, i którym przysługuje stypendium o którym mowa w art. 41 ust 3b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.),

 - osoby, którym nie przysługuje stypendium na podstawie art. 41 ust. 1 w związku z art. 41 ust 1b ustawy – pobierające zasiłek w okresie realizacji szkolenia.

………………………………

/miejscowość, data/

………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej/

**Załącznik Nr 3**

**do Formularza propozycji szkoleniowej**

**…….…….……………………………**

**(pieczęć instytucji szkoleniowej)**

**WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ**

1. **W poniższym wykazie należy wskazać kadrę dydaktyczną, której kwalifikacje i doświadczenie są zgodne z planowanym kierunkiem szkolenia,**
2. **Proszę wskazać wyłącznie kadrę, która będzie brała udział w realizacji szkolenia.**

| **Imię i nazwisko** | **Proponowany zakres zadań (zakres tematyczny prowadzonych zajęć teoretycznych/praktycznych)** | **Kwalifikacje** **(Poziom wykształcenia – uzyskany tytuł, kwalifikacje oraz specjalizacja)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do prowadzenia zajęć na wskazanym szkoleniu**  | **Uprawnienia pedagogiczne****(nazwa ukończonych kursów, uzyskanych uprawnień pedagogicznych****TAK/NIE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * 0-2 lat
* Powyżej 2 lat do 5 lat
* Powyżej 5 lat
 |  |
|  |  |  | * 0-2 lat
* Powyżej 2 lat do 5 lat
* Powyżej 5 lat
 |  |
|  |  |  | * 0-2 lat
* Powyżej 2 lat do 5 lat
* Powyżej 5 lat
 |  |

……………………………………………

/miejscowość, data/

……………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej/

**Załącznik Nr 4**

**do Formularza propozycji szkoleniowej**

………………………………

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

 **(na potrzeby realizacji szkolenia)**

**Nazwa szkolenia ……………………………………………………………………………**

1. Dostosowanie miejsca realizacji szkolenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (zaznacz właściwe):

Wejście do budynku: □ na poziomie terenu wokół budynku, □ schody, □ winda, podjazd lub platforma przyschodowa, □ toalety przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami, □ pętla indukcyjna.

1. Informacja o ilości i jakości pomieszczeń, w których będą realizowane zajęcia teoretyczne i praktyczne:

Powierzchnia sali wykładowej - …………………m2, ilość pomieszczeń…..………….

Opis warunków lokalowych sali wykładowej ……………………...……………………..

………………………………………………………………………………………………..

Opis warunków lokalowych oraz zaplecza wykorzystywanego do zajęć praktycznych………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Podstawa dysponowania lokalem/zapleczem do zajęć praktycznych ………………..

………………………………………………………………………………………………..

Wyposażenie sali wykładowej …………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

Wyposażenie zaplecza do zajęć praktycznych ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

| **INFORMACJA O WYPOSAŻENIU W SPRZĘT, URZĄDZENIA I ŚRODKI DYDAKTYCZNE DO PROWADZENIA ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH I PRAKTYCZNYCH** |
| --- |
| Nazwa i rodzaj sprzętu oraz środków dydaktycznych | Ilość | Rok produkcji | Podstawa dysponowania | Stan techniczny |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………

/miejscowość, data/

……………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Instytucji Szkoleniowej/

**UWAGA!**

**Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej zastrzega sobie prawo do sprawdzenia jakości stanu technicznego przedłożonego w powyższym wykazie wyposażenia podczas kontroli zajęć szkoleniowych.**

**Załącznik Nr 5**

**do Formularza propozycji szkoleniowej**

**…….…….……………………………**

**(pieczęć instytucji szkoleniowej)**

**HARMONORGAM SZKOLENIA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

(nazwa szkolenia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

| **L.p.** | **Data** | **Godziny realizacji zajęć****od - do** | **Liczba godzin** | **Temat zajęć** | **Rodzaj zajęć****(T/P)\*** | **Prowadzący** | **Miejsce odbywania zajęć** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*T – zajęcia teoretyczne, P – zajęcia praktyczne

……………………………………………

/miejscowość, data/

……………………………………………………

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**UWAGA!**

**Na podstawie terminów określonych w niniejszym harmonogramie zostanie sporządzona umowa szkoleniowa.**

**Instytucja szkoleniowa zobowiązana jest przedłożyć niniejszy harmonogram najpóźniej w dniu poprzedzającym zawarcie umowy.**