

(miejsowość i data)

(pieczęć organizacji
pozarządowej/podmiotu)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

W imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu

/nazwa i adres podmiotu/

Składając ofertę na realizację zadania publicznego pn. „**Integracja społeczna osób bezrobotnych w ramach Programu Aktywizacja i Integracja (PAI) realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia 2015r.**” oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ogłoszenia o otwartym konkursie ofert i akceptuję/-emy jego warunki,
2. spełniam/-y warunki o których mowa w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz prowadzę/-y działalność statutową na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, zgodnie z przepisami o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
3. dysponuję/-my lub będę/-my dysponować podczas realizacji zadania salami wykładowymi spełniającymi wymagania określone w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert.
4. Dysponuję/-my lub będę/-my dysponować podczas realizacji zadania kadrami dydaktyczną (dwoma osobami na jedną grupę) tj.:
 - 1) do prowadzenia warsztatów trenerskich minimum jedną osobą z wykształceniem wyższym o specjalności doradztwo zawodowe lub poradnictwo zawodowe lub doradztwo personalne która posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonych po 31.12.2012r. co najmniej jednych zajęć z zakresu grupowego poradnictwa zawodowego,
 - 2) do prowadzenia zajęć poradnictwo psychologiczne minimum jedną osobą z wykształceniem wyższym o specjalności psychologia, która posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonych po 31.12.2012r. co najmniej jednych zajęć z zakresu grupowego poradnictwa psychologicznego

Na potwierdzenie powyższego załączam w tabelach wykaz osób które będą uczestniczyć w realizacji zadania publicznego i będą prowadzić warsztaty trenerskie oraz poradnictwo psychologiczne:

dla I grupy (warsztaty trenerskie)

| | |
|--------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko | |
| Wykształcenie | Nazwa ukończonego kierunku studiów/szkoły: |
| Nazwa ukończonej szkoły | Należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, miejscowość: |
| Kwalifikacje zawodowe | Należy wpisać nazwę dokumentu (np. świadectwo, dyplom, zaświadczenie) z podaniem specjalizacji/ kierunku/zakresu tematycznego: |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| <p>Doświadczenie zawodowe</p> <p style="text-align: center;">UWAGA</p> <p>Osoba nie otrzyma punktów za konkretne szkolenie/zajęcia/warsztaty w przypadku gdy oferent:</p> <p>nie poda nazwy szkolenia/zajęć/warsztatów i/lub, nie poda okresu realizacji (od mm/rrrr do mm/rrrr) i/lub, - nie poda nazwy i adresu zleceniodawcy.</p> | <p>Należy podać nazwę szkolenia/zajęć/warsztatów z zakresu grupowego poradnictwa zawodowego przeprowadzonych po 31.12.2012r. wraz z okresem (mm/rrrr) jego realizacji oraz nazwę i adres zleceniodawcy, dla którego osoba prowadziła zajęcia:</p> <p>1 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>2 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>3 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do.....</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>4 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>5 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |

dla II grupy (warsztaty trenerskie)

| | |
|--------------------------------|---|
| Imię i Nazwisko | |
| Wykształcenie | Nazwa ukończonego kierunku studiów/szkoły: |
| Nazwa ukończonej szkoły | Należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, miejscowość: |
| Kwalifikacje zawodowe | Należy wpisać nazwę dokumentu (np. świadectwo, dyplom, zaświadczenie) z podaniem specjalizacji/kierunku/zakresu tematycznego: |

| | |
|---|---|
| <p>Doświadczenie zawodowe</p> <p style="text-align: center;">UWAGA</p> <p>Osoba nie otrzyma punktów za konkretne szkolenie /zajęcia/warsztaty w przypadku gdy oferent:</p> <p>nie poda nazwy szkolenia/zajęć/warsztatów i/lub,</p> <p>- nie poda okresu realizacji (od mm/rrrr do mm/rrrr) i/lub, nie poda nazwy i adresu zleceniodawcy.</p> | <p>Należy podać nazwę szkolenia/zajęć/warsztatów z zakresu grupowego poradnictwa zawodowego przeprowadzonych po 31.12.2012r. wraz z okresem (mm/rrrr) jego realizacji oraz nazwę i adres zleceniodawcy, dla którego osoba prowadziła zajęcia:</p> <p>1 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: oddo.....</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>2 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do.....</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>3 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do.....</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>4 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do.....</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>5 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: oddo</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |

dla I grupy (poradnictwo psychologiczne)

| | |
|--------------------------------|--|
| imię i Nazwisko | |
| Wykształcenie | Nazwa ukończonego kierunku studiów/szkoły: |
| Nazwa ukończonej szkoły | Należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, miejscowość: |
| Kwalifikacje zawodowe | Należy wpisać nazwę dokumentu (np. świadectwo, dyplom, zaświadczenie) z podaniem specjalizacji/ kierunku/zakresu tematycznego: |

| | |
|--|---|
| <p>Doświadczenie zawodowe</p> <p style="text-align: center;">UWAGA</p> | <p>Należy podać nazwę szkolenia/zajęć/warsztatów' psychologicznych przeprowadzonych po 31.12.2012r. wraz z okresem (mm/rrrr) jego realizacji oraz nazwę i adres zleceniodawcy, dla którego osoba prowadziła zajęcia:</p> <p>1 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| <p>Osoba nie otrzyma punktów za konkretne szkolenie/zajęcia/warsztaty w przypadku gdy oferent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie poda nazwy szkolenia/zajęć/warsztatów i/lub, - nie poda okresu realizacji (od mm/rrrr do mm/rrrr) i/lub, - nie poda nazwy i adresu zleceniodawcy. | <p>2 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> <p>3 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> <p>4 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> <p>5 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |

dla II grupy (poradnictwo psychologiczne)

| | |
|--------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko | |
| Wykształcenie | Nazwa ukończonego kierunku studiów/szkoły: |
| Nazwa ukończonej szkoły | Należy wpisać nazwę ukończonej szkoły, miejscowość: |
| Kwalifikacje zawodowe | Należy wpisać nazwę dokumentu (np. świadectwo, dyplom, zaświadczenie) z podaniem specjalizacji/ kierunku/zakresu tematycznego: |

Doświadczenie zawodowe

| | |
|---|---|
| <p>Doświadczenie zawodowe</p> <p style="text-align: center;">UWAGA</p> | <p>Należy podać nazwę szkolenia/zajęć/warsztatów' psychologicznych przeprowadzonych po 31.12.2012r. wraz z okresem (mm/rrrr) jego realizacji oraz nazwę i adres zleceniodawcy, dla którego osoba prowadziła zajęcia:</p> <p>1 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| <p>Osoba nie otrzyma punktów za konkretne szkolenie/zajęcia/warsztaty w przypadku gdy oferent:</p> <p>- nie poda nazwy szkolenia/zajęć/warsztatów i/lub,</p> <p>- nie poda okresu realizacji (od mm/rrrr do mm/rrrr) i/lub,</p> <p>nie poda nazwy i adresu zleceniodawcy.</p> | <p>5 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> <p>6 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> <p>7 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |
| | <p>5 Nazwa szkolenia/zajęć/warsztatów.....</p> <p>Okres realizacji: od..... do</p> <p style="text-align: center;">(mm/rrrr)</p> <p>Nazwa i adres zleceniodawcy:</p> |

5. czas realizacji zajęć łącznie wyniesie 160 godzin dla 2 grup, zapewnię/-my ciągłość realizacji zajęć a w przypadku konieczności zmiany trenera w trakcie realizacji zadania zapewnię/-my kadre dydaktyczną o tych samych kwalifikacjach i doświadczeniu jakie wymagane były w ogłoszeniu,
6. po zakończeniu zajęć wydam/-my uczestnikom zaświadczenia o ukończeniu grupowych zajęć integracyjnych w ramach programu Aktywizacja i Integracja (wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 5 do ogłoszenia) oraz przekaże/-my zostaną w 1 egzemplarzu do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu programu. Zaświadczenia mogą otrzymać wyłącznie osoby, które uczestniczyły w co najmniej 80% zajęć,
7. przygotuje/-mv harmonogram poszczególnych działań i przekaże/-mv Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia w terminie do 3 dni roboczych przed rozpoczęciem programu.

8. opracuję/-my wzór ankiety oraz przeprowadzę/-my badanie ankietowe na początku i na końcu realizacji programu z wykorzystaniem wszystkich mierników w celu oceny zaplanowanych efektów. Ocena zaplanowanych efektów uzyskanych w ramach grupowych zajęć integracyjnych zostanie przygotowana w formie pisemnej i przekazana do Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu programu,
9. dla każdego uczestnika programu przygotuję/-my opinię dotyczącą osiągnięcia indywidualnych efektów sporządzoną w sposób zapewniający podjęcie decyzji przez doradców klienta w Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia o dalszej formule współpracy i przekazana do Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia w terminie do 3 dni roboczych po zakończeniu programu,
10. zapewnię/-my na własność każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe zgodne z tematyką zajęć (np. skrypt z zajęć) w wersji papierowej, długopis, notes (60 kartek w kratkę) i harmonogram zajęć. Materiały te zostaną przekazane każdemu uczestnikowi za pokwitowaniem odbioru w pierwszym dniu zajęć,
11. w trakcie odbywania grupowych zajęć integracyjnych w każdym ich dniu zapewnię/-my uczestnikom zajęć zimne i ciepłe napoje (kawa, herbata, woda mineralna) i ciastka kruche różnego rodzaju,
12. do sprawozdania dołączę/-my dokumentacje z przeprowadzonych zajęć t j . : m i n . 10 zdjęć z zajęć zapisanych na płycie CD, pisemne oświadczenia uczestników o udostępnieniu zdjęć, wykazy odbioru materiałów szkoleniowych,
13. oferta jest zgodna ze wszystkimi wymaganiami dotyczącymi zadania publicznego podanymi w ogłoszeniu konkursowym,
14. nie będą pobierane żadne opłaty od uczestników szkolenia,
15. realizując program stosować będę/-my przepisy prawa, w szczególności zobowiązuję/-my się do stosowania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.

/podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji
pozarządowej/podmiotu zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze/

