**Załącznik nr 5**

**do zapytania ofertowego**

**Wykaz terminów i tematów szkoleń zrealizowanych przez Wykonawcę** **w formie stacjonarnej w okresie ostatnich 3 lat (do spełnienia warunków udziału w postępowaniu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Ilość uczestników** | **Nr dokumentu referencji lub protokołu odbioru** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

***Oświadczam, że wykazane szkolenia zrealizowane zostały należycie.***

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

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

wraz z pieczęcią **Załącznik nr 6**

**do zapytania ofertowego**

**Wykaz terminów szkoleń zrealizowanych przez Wykonawcę**

**w okresie ostatnich 3 lat w prowadzeniu działalności szkoleniowej w formie webinarium (do spełnienia warunków udziału w postępowaniu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Ilość uczestników** | **Nr dokumentu referencji lub protokołu odbioru** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

***Oświadczam, że wykazane szkolenia zrealizowane zostały należycie.***

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

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

wraz z pieczęcią

**Załącznik nr 7**

**do zapytania ofertowego**

**Informacja na temat posiadanego przez trenera (którym dysponuje Wykonawca) wymaganego doświadczenia wskazanego do przeprowadzenia szkolenia oraz wykaz terminów i tematów szkoleń zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat, szkoleń z zakresu** **usługi szkoleniowej: Ulgi w spłacie na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dla grupy liczącej min. 5 osób każde**

**(do spełnienia warunków udziału w postępowaniu)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Temat szkolenia** | **Tematyka szkolenia obejmowała zakres**  **prowadzenia przez Publiczne Służby Zatrudnienia postępowań w sprawie ulg w spłacie na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**  **(TAK/NIE)** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Ilość uczestników** |
| **do spełnienia warunków udziału w postępowaniu** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

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

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

wraz z pieczęcią

**Załącznik nr 8**

**do zapytania ofertowego**

**Informacja na temat posiadanego przez trenera (którym dysponuje Wykonawca) dodatkowo punktowanego doświadczenia wskazanego do przeprowadzenia szkolenia oraz wykaz terminów i tematów szkoleń zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat, szkoleń z zakresu usługi szkoleniowej: Ulgi w spłacie na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dla grupy liczącej min. 5 osób każde.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Temat szkolenia** | **Tematyka szkolenia obejmowała zakres**  **prowadzenia przez Publiczne Służby Zatrudnienia postępowań w sprawie ulg w spłacie na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**  **(TAK/NIE)** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Ilość uczestników** |
| **wymagania pożądane – dodatkowo punktowane** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

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

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

wraz z pieczęcią