PF.261.4.2022.LK Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

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

Oznaczenie wykonawcy/

wykonawców występujących wspólnie

**DOŚWIADCZENIE TRENERÓW DOTYCZY**

Oświadczam, że do realizacji niniejszego postępowania pn. „**usługa przeprowadzenia szkolenia kompetencyjnego dotyczącego Centrów Usług Społecznych (CUS) składającego się z trzech modułów: zarządzania i organizacji usług społecznych, opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych, organizacji społeczności lokalnej, dla kadry pomocy i integracji społecznej z terenu województwa podkarpackiego,**  w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji" dysponuję osobą, spełniającą warunki udziału w Zapytaniu ofertowym, który posiada dodatkowe doświadczenie związane z realizacją szkolenia obejmującym swoim zakresem tematykę szkolenia, będącego przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | **……………………………………………………………….** | |
| **Tematyka szkolenia:**  **Szkolenie z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone**  (nazwa, adres, numer telefonu) | **Liczba godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia** |
|  |  |
|  |  |
| **Imię i nazwisko trenera** | **……………………………………………………………….** | |
| **Tematyka szkolenia:**  **Szkolenie z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone**  (nazwa, adres, numer telefonu) | **Liczba godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia** |
|  |  |
|  |  |
| **Imię i nazwisko trenera** | **……………………………………………………………….** | |
| **Tematyka szkolenia:**  **Szkolenie z zakresu organizacji społeczności lokalnej** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone**  (nazwa, adres, numer telefonu) | **Liczba godzin dydaktycznych przeprowadzonego szkolenia** |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga!** W w/w kryterium nie będzie brane pod uwagę doświadczenie trenerów wykazane jako spełnienie warunku udziału w postępowaniu tj. wykazanie doświadczenia w zakresie przeprowadzenia 150 h zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w wymaganym zakresie.

………………………………… ………………………………………………………

Data i miejscowość (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)