

**A. Wypełnia instytucja szkoleniowa:**

Potwierdzenie zgłoszenia uczestnictwa okaziciela bonu szkoleniowego w szkoleniu.

1. Nazwa instytucji szkoleniowej:  
.....
2. Nazwa szkolenia: .....
3. Zakres szkolenia: .....
4. Liczba godzin: .....
5. Planowany termin szkolenia: .....
6. Koszt szkolenia (bez zakwaterowania, wyżywienia, badań lekarskich i przejazdu):  
.....zł
- 6a. Ubezpieczenie (NW).....zł
7. Czy niezbędne są badania lekarskie lub psychologiczne?: **TAK/NIE\***  
  
Jeśli tak, jakie .....

.....  
(data, pieczęć i podpis pracownika instytucji szkoleniowej)

**UWAGA!**

Oświadczam, iż:

a) posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w ..... dokonany w dniu ..... pod numerem ewidencyjnym .....

b) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, w przypadku przepisów nakładających obowiązek ich posiadania:

wpis do rejestru.....  
(nazwa, data, nr ewidencyjny)

.....  
c) posiadam wiedzę i doświadczenie umożliwiające zrealizowanie szkolenia,

d) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

e) znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej możliwość wykonania zamówienia.

f) do dokumentacji załączam:

- wzór ankiety badającej zadowolenie kursanta
- kalkulacja początkowa z ubezpieczeniem
- harmonogram szkolenia z uwzględnieniem dat szkoleń

Proszę o dostarczenie w/w dokumentów w formie oryginalnej.

W przypadku realizacji szkolenia będzie podpisana umowa szkoleniowa między instytucją szkoleniową a Powiatowym Urzędem Pracy w Płocku przed rozpoczęciem szkolenia.