



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

Trzebnica, dnia 28.05.2010 r.

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W TRZEBNICY UL. ARMII KRAJOWEJ 3**

**OGŁASZA NABÓR KANDYDATÓW  
NA PRZEPROWADZENIE CYKLU SZKOLEŃ  
” ZAKŁADANIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNYCH”**

w ramach realizacji projektu systemowego ”Od bierności do aktywności” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII.

**I. Wymagania:**

a) doświadczenie zawodowe w realizacji szkoleń oraz realizacji projektów unijnych

**II. Wymagane dokumenty:**

- 1) CV;
- 2) kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz przebyte kursy, szkolenia i posiadane uprawnienia;
- 3) oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz o niekaralności;
- 4) oświadczenie o wyrażeniu zgody o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji

**III. Dodatkowe informacje:**

- 1) umowa cywilno-prawna na wykonanie zlecenia - usługi w okresie wrzesień- październik br.
- 2) zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany liczby uczestników szkolenia do 20%.

**IV. Termin składania ofert - upływa z dniem 16 czerwca 2010 roku godz.15<sup>00</sup>.**

**V. Miejsce składania ofert:**

Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Armii Krajowej 3, 55-100 Trzebnica, pokój nr 7, I piętro.

Oferty można składać osobiście w siedzibie OPS w Trzebnicy, za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną na adres [opstrzebnica@poczta.onet.pl](mailto:opstrzebnica@poczta.onet.pl)

\



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

**Ofertę należy złożyć na „Formularzu ofertowym”, stanowiącym załącznik nr 1 niniejszego ogłoszenia.**

**Oferty, które wpłyną po upływie wskazanego terminu, nie będą rozpatrywane.**

**Osoby udzielające dodatkowych informacji:  
Pani Grażyna Wojtkowska i Pani Alicja Borowa  
nr telefonu 71/ 312-05-27**

**UWAGA! Wybranego kandydata poinformujemy telefonicznie.**

“od bierności,  
do aktywności”



**OSRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ, ul. Armii Krajowej 3, 55-100 Trzebnica  
tel/fax: 071 312 05 27/ 071 387 16 55, e-mail: opstrzebnica@poczta.onet.pl**

Projekt realizowany w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

## Załącznik nr 1

### OFERTA

.....  
(podać nazwę zadania)

1. Pełna nazwa instytucji:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

3. Adres, numer telefonu instytucji szkolącej:

.....

4. NIP.....

5. Proponowana ilość godzin szkolenia: .....

6. Proponowany termin realizacji szkolenia: od .....do.....

7. Miejsce szkolenia .....

8. Osoba upoważniona do kontaktu: imię i nazwisko, telefon

.....

9. Koszt dla 1 osoby..... zł

10. Łączna wartość szkolenia brutto .....zł, w tym VAT .....zł

data, miejscowość

pieczęć i podpis wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY