*Załącznik nr 1 do formularza ofertowego*

…………………, dnia, ………………

Nazwa oferenta: ……………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………..

Telefon / fax: ………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………..

 **Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego**

 **ul. Mazowiecka 21**

 **30-019 Kraków**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

*dotyczący realizacji usługi doprowadzenia 20 skierowanych bezrobotnych będących
w szczególnej sytuacji na rynku pracy (długotrwale bezrobotni) do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na podstawie umów cywilnoprawnych, stanowiących odpowiednią pracę, przez okres co najmniej 6 miesięcy, zgodnie z art. 61b Ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 roku, poz. 149 ze zm.)*

Oświadczam, iż posiadam następujące doświadczenie z zakresu aktywizacji zawodowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Obszar aktywizacji zawodowej | Liczba osób które podjęły zatrudnienie w okresie od 01.01.2013 r. do 30.09.2015 r. dzięki działaniom oferenta |
| 1. | Doświadczenie z obszaru aktywizacji zawodowej ogółem (łącznie z osobami w pkt 2) |  |
| 2. | Doświadczenie z obszaru aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy w myśl art. 49 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj: Dz. U. z 2015 roku, poz. 149 ze zm.) |  |

………………………………… ……………………………

*(pieczęć nagłówkowa oferenta) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)*