

## Załącznik nr 9 WYKAZ OSÓB

w zakresie kryterium oceny ofert

<u>Wykaz szkoleń</u>	
1.	<p><b>Tematyka :</b> Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.</p>
	<p><b>Imię i nazwisko trenera</b></p>
	<p>zadeklarowana liczba szkoleń</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>
	<p>Termin realizacji</p> <p>od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)</p>
	<p>Zleceniodawca</p>
2.	<p><b>Tematyka :</b> Prawo zamówień publicznych i zasada konkurencyjności w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.</p>
	<p><b>Imię i nazwisko trenera</b></p>
	<p>zadeklarowana liczba szkoleń</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>

	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
3.	<b>Tematyka :</b> Generator wniosków o dofinansowanie oraz przygotowanie wniosku aplikacyjnego wraz z niezbędną dokumentacją w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>
	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
4.	<b>Tematyka :</b> Ewaluacja projektu w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>

	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... ( <i>miesiąc / rok</i> )
	Zleceniodawca	
5.	<b>Tematyka :</b> Pomoc publiczna w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.	
	<b>Imię i nazwisko trenera</b>	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>
	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... ( <i>miesiąc / rok</i> )
	Zleceniodawca	
6.	<b>Tematyka :</b> Kwalifikacja przedsięwzięć pod kątem Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (j.t. Dz.U. z 2016 r., poz. 71).	
	<b>Imię i nazwisko trenera</b>	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>

	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
7.	<b>Tematyka :</b> Realizacja oraz rozliczanie projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020	
	<b>Imię i nazwisko trenera</b>	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>
	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
8.	<b>Tematyka :</b> Aktualne wymogi Prawa budowlanego w kontekście realizacji inwestycji współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020	
	<b>Imię i nazwisko trenera</b>	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-10 = 1 pkt*</li> <li>• 11-13 = 3 pkt</li> <li>14 i pow. = 5 pkt</li> </ul>



Rzeczpospolita  
Polska



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

	Termin realizacji	od ...../..... do ...../..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	

*\*niepotrzebne skreślić*

Miejscowość: ....., dnia ..... r.

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)