



Załącznik nr 1

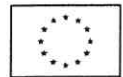
KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
6. Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
7. Wykształcenie uzupełniające
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
.....
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję*) w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

*) Właściwe podkreślić.



Załącznik nr 2

.....

(miejsowość, data)

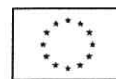
OŚWIADCZENIE

Oferent oświadcza, że spełnia wymogi formalne postawione w zapytaniu ofertowym:

1. Posiada wykształcenie i umiejętności niezbędne do prawidłowej realizacji zajęć.
2. Posiada pełną zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
3. Jest niekaralny, w tym również za wykroczenia i przewinienia zawodowe.
4. Jego stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku objętym zapytaniem.
5. Posiada znajomość obsługi komputera (Word, Excel, Power Point, Internet)

.....

(czytelny podpis oferenta oraz data)



Załącznik nr 3

.....

(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU WYKLUCZENIA

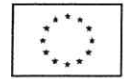
Oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,

w tym nie jestem:

- uczestnikiem w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- nie posiadam, co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(podpis oferenta oraz data)



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1.- nie jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji i wdrażaniu RPO WD na lata 2014 - 2020 na podstawie stosunku pracy,

lub

2.- jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizację i wdrażaniu RPO WD na lata 2014 - 2020 na podstawie stosunku pracy, lecz w przypadku zatrudnienia w projekcie pt. „Wiem, umiem, rozumiem” realizowanego przez Gminę Przeworno, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś 10 „Edukacja”, Działania 10.2. „Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej” Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020 nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie,

lub

3.- jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizację i wdrażaniu RPO WD na lata 2014 - 2020 na podstawie stosunku pracy, lecz w przypadku zatrudnienia w projekcie pt. „Wiem, umiem, rozumiem” realizowanego przez Gminę Przeworno, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś 10 „Edukacja”, Działania 10.2. „Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej” Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020 zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie,

oraz

4. - nie jestem zatrudniony/a i nie wykonuję pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej w projektach finansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego jak również w ramach innych programów unijnych,

lub

5. - jestem zatrudniony/a/wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej na stanowisku w projekcie pod nazwą finansowanym w ramach(np. RPO lub innych programów NSRO).

Pracę wykonuję wg następującego rozkładu czasu pracy:

.....
(Data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

Uwaga:

1. Właściwe zakreślić kółkiem.
2. W przypadku wybrania pozycji 3 oświadczenia umowa nie może być zawarta.