Załącznik Nr 6 SIWZ

….....................................

pieczęć wykonawcy

WYSZCZEGÓLNIENIE KOSZTÓW SZKOLENIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Rodzaj szkolenia** | **Rodzaj kosztów** | | | | **Całkowity koszt usługi szkoleniowej** | Koszt szkolenia 1 uczestnika |
| Wynagrodzenia | Wyposażenie tech., sprzęt niezbędny do przeprowadzenia szkolenia | Materiały szkoleniowe | Inne koszty  Np. ubezpieczenie, poczęstunek i inne….. | Zł. | Zł. |
|  | | | | | | | |
| **1.** | Kurs prawo jazdy kategorii „B” dla 15 uczestników |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Pracownik hurtowni z obsługą wózka jezdniowego” dla 2 uczestników |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Florystyka i zdobienie przedmiotów” dla 2 uczestników |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Obsługa kas fiskalnych dla 5 uczestników |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Kurs fryzjerski dla 2 uczestników |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Wizaż i zdobienie paznokci dla 1 uczestnika |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Trening umiejętności społecznych dla 22 uczestników w wymiarze 25 godzin łącznie |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Warsztaty doradztwa zawodowego dla 19 uczestników w wymiarze 25 godzin łącznie |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Rozmowa z doradcą zawodowym dla 27 uczestników w wymiarze 54 godziny łącznie |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Terapia psychospołeczna dla 5 uczestników w wymiarze 30 godzin łącznie |  |  |  |  |  |  |
| **Razem koszt** | |  |  |  |  |  |  |