MIĘDZYWOJEWÓDZKI OŚRODEK SZKOLENIA OBRONY CYWILNEJ
 I ADMINISTRACJI *Marek Ignasiak*

 15-213 BIAŁYSTOK, ul. ADAMA MICKIEWICZA 27 LOK.13
 NIP 542-000-82-12 REGON 050259940

 tel./fax 85 73 24 680 [www.mosoc.pl](http://www.mosoc.pl) **e-mail**: biuro@mosoc.pl tel. kom. 606138094

Białystok, 2017.01.16

MOSOC-0717/01/17

**Pan, Pani
Prezydent, Starosta,
Burmistrz, Wójt,
Dyrektor** wszyscy

Informuję, że Międzywojewódzki Ośrodek Szkolenia Obrony Cywilnej i Administracji w Białymstoku organizuje w dniach **14 - 15.02.2017** r. dla pracowników samorządów terytorialnych, podporządkowanych jednostek organizacyjnych oraz innych zakładów pracy działających w obszarze Państwa jednostki, szczególnie dla tych, które posiadają agregaty prądotwórcze, **szkolenie przygotowujące do egzaminu w zakresie sprawdzenia kwalifikacji posiadanych przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci w:**

***Grupie 1***: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną;
***Grupie 2***: Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne;
***Grupie 3***: Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe;

na stanowiskach **DOZORU** i **EKSPLOATACJI** *(zgodnie z rozporządzeniem ministra gospodarki, pracy i polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. z dnia 21 maja 2003 r. nr 89 poz.828)*

Celem szkolenia jest przygotowanie do egzaminu kwalifikacyjnego uprawniającego do obsługi i konserwacji urządzeń, instalacji i sieci j.w.

*Wymóg posiadania świadectw kwalifikacyjnych wynika z ustawy Prawo energetyczne z 10.04.1997r.
 z późn. zm. i rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003r., w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.u. Nr 89, poz.828; Nr 129, poz. 1184; oraz z 2005 r., Nr 141, poz. 1189).*

Szkolenie kończy się **egzaminem** przed Państwową Komisją Egzaminacyjną, w wyniku którego zostaną wydane świadectwa kwalifikacyjne.

**Miejsce szkolenia**: Sosnowe Zacisze” w Kleosinie, Osiedle Ignatki, ul Leśna 20.

 Szkolenia rozpoczynają się pierwszego dnia o godz.10.00, drugiego od godz. 8.00, natomiast w obu dniach kończą się o godz. 17.00 .

Koszt szkolenia w zależności od wybranych świadczeń:

1. koszt szkolenia bez wyżywienia i zakwaterowania – 450 zł;
2. koszt z wyżywieniem i zakwaterowaniem – 610 zł;
3. koszt szkolenia tylko z obiadami 500 zł;
4. koszty zawarte w punktach 1,2,3 są zwolnione z podatku VAT jeżeli na karcie zgłoszenia zawarte będzie oświadczenie o tym, że uczestnictwo w szkoleniu opłacane jest w całości ze środków publicznych; jeżeli nie, to są opodatkowane 23% stawką podatku VAT .
5. koszt egzaminu – 200 zł (jeżeli uczestnik chciałby otrzymać uprawnienia np. w grupie I E jak i w grupie I D lub więcej – opłaca każde uprawnienie jako oddzielny egzamin – w podanym przykładzie 400 zł.). Opłata za egzamin nie podlega opodatkowaniu VAT.

Proszę o poinformowanie o szkoleniu i egzaminie zainteresowane zakłady działające w obszarze Państwa jednostki.

 Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie faxem załączonej karty zgłoszenia.

Łączę wyrazy szacunku



**ADRESAT: Międzywojewódzki Ośrodek Szkolenia Obrony Cywilnej i Administracji *Marek Ignasiak* 15-213 Białystok, ul Adama Mickiewicza 27 lok. 13**

**KARTA ZGŁOSZENIA
NA NR FAXU: 85 73-24-680**

TERMIN: **14 - 15.02.2017**

TEMAT SZKOLENIA: **Szkolenie przygotowujące do egzaminu w zakresie sprawdzenia kwalifikacji posiadanych przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji
i sieci + egzamin.**

MIEJSCE SZKOLENIA: „Sosnowe Zacisze” w Kleosinie, Osiedle Ignatki, ul Leśna 20.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko /czytelnie, drukiem/ | Odpowiednie zaznaczyć tak/nie | Egzamin - wpisać jakie stanowisko i jaka grupa (np. E gr.1: D gr.1;E gr.2: D gr. 2; itd.) |
| Wyżywieniei noclegi | Tylko obiady |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

NAZWA INSTYTUCJI: ..............................................................................................................

ADRES: .......................................................................................................................................

NIP: .....................................................................

NR TEL. ......................................................ADRES E-MAIL ...................................................

Oświadczam, że uczestnictwo w zamówionym szkoleniu **opłacane jest / nie jest opłacane** (niewłaściwe skreślić) w całości ze środków publicznych. \*

W przypadku rezygnacji ze szkolenia na jeden dzień przed jego rozpoczęciem lub w dniu jego realizacji uczestnik jest zobowiązany do pokrycia kosztów szkolenia.
Należność za szkolenie zobowiązujemy się opłacić w terminie 7 dni od otrzymania faktury.

\*WAŻNE: określa czy szkolenie jest z 23%Vat czy zwolnione.

pieczątka firmowa podpis i pieczątka kierownika jednostki