



Krajowy Związek Rewizyjny Spółdzielni „Samopomoc Chłopska”

00-950 Warszawa, ul. Kopernika 30

**Uprzejmie informujemy, że Krajowy Związek Rewizyjny Spółdzielni „Samopomoc Chłopska” w Warszawie prowadzi nabór uczestników na kurs dla kandydatów na lustratorów.**

1. Kurs odbędzie się w II sesjach zjazdowych w Centrum Szkoleniowo-Konferencyjnym KZRS „Samopomoc Chłopska” w Miedzeszynie, ul. Odrębna 4.

Przewidywane rozpoczęcie kursu to listopad 2017r. Program kursu obejmować będzie całokształt zagadnień związanych z funkcjonowaniem spółdzielni różnych branż a także zagadnienia obowiązującej Instrukcji o lustracji podmiotów spółdzielczych. Zapewniamy profesjonalną jakość szkolenia. Kurs zakończony będzie egzaminem.

2. Koszt kursu to kwota 2.500 zł plus Vat, który obejmuje koszty szkolenia, mat. dydaktyczne, kawa, herbata, obiad. Uczestnicy we własnym zakresie pokrywają koszty zakwaterowania. W ośrodku istnieje możliwość rezerwacji noclegów i wyżywienia - tel.(22)872-00-31.

**Zapraszamy do wzięcia udziału w kursie** osoby spełniające warunki do uzyskania uprawnień lustracyjnych (kryteria kwalifikacyjne lustratorów, szkolenie lustratorów oraz nadawanie i pozbawianie uprawnień lustratora zostały przyjęte Uchwałą nr 11/2012 Zgromadzenia Ogólnego Krajowej Rady Spółdzielczej z d.20.03.2012 r. ze zmianami wprowadzonymi Uchwałą nr 21/2014 Zgromadzenia Ogólnego Krajowej Rady Spółdzielczej) a także osoby chcące pogłębić swoją wiedzę nt. funkcjonowania spółdzielni.

Zgodnie z uchwałą nr 11/2012 Zgromadzenia ogólnego KRS z dnia 20 marca 2012 r. ze zmianami uprawnienia lustracyjne może uzyskać osoba, która:

1. Posiada wykształcenie wyższe oraz co najmniej 3-letni staż w spółdzielni lub związku spółdzielczym albo wykształcenie średnie i 5-letni staż w spółdzielni lub związku spółdzielczym (dot. to stażu zawodowego lub działalności w organach spółdzielni)
2. Posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzysta w pełni z praw publicznych;
3. Nie była karana za przestępstwa przeciwko mieniu i dokumentom oraz za przestępstwa i wykroczenia karno-skarbowe;
4. Odbyła szkolenie specjalistyczne i zdała egzamin z wynikiem pozytywnym;

5. Swym dotychczasowym postępowaniem daje rękojmię prawidłowego wykonywania funkcji lustratora.

Ustawa z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, ustawy – Kodeks postępowania cywilnego oraz ustawy – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2017 r. poz. 1596, art. 3 ust.1), wyłącza z przeprowadzania lustracji spółdzielni mieszkaniowych lustratorów związanych zawodowo ze spółdzielczością mieszkaniową. Wyłączenie to nie dotyczy członków organów samorządowych spółdzielni (poza zarządem).

Obowiązujące od dnia 9 września 2017 roku przepisy nie ograniczają natomiast możliwości uzyskania uprawnień lustratora przez osoby związane zawodowo ze spółdzielniami mieszkaniowymi.

**W załączeniu zgłoszenie** .Zgłoszenie prosimy kierować drogą e-mailową na adres e-mail szkolenia@centrumsk.pl (z dopiskiem kurs dla kandydatów na lustratorów) lub pisemnie na adres KZRS „Samopomoc Chłopska” 00-950 Warszawa ul. Kopernika 30 .

*Ze spółdzielczym pozdrowieniem*

Prezes Zarządu  
J. Bogdan Czaplejewicz



## Zgłoszenie udziału w kursie dla kandydatów na lustratorów

Formularz prosimy przekazać na adres e-mail [szkolenia@centrumsk.pl](mailto:szkolenia@centrumsk.pl)

1. Nazwisko i imię.....

Adres.....

PESEL.....

Tel..... e-mail.....

2. Płatność za kurs zostanie dokonana na konto nr

**86 8769 0002 0680 0361 2000 0060**

**w Spółdzielczym Banku Rozwoju w Szepietowie**

W terminie do dnia rozpoczęcia z dopiskiem „kurs dla kandydatów na lustratorów 2017”

.....  
*podpis*

**Uwaga: W przypadku ,gdy płatnikiem szkolenia będzie zakład pracy proszę obowiązkowo podać:**

Nazwisko i imię uczestnika.....

Nazwę i pełny adres zakładu pracy.....

NIP zakładu kierującego na kurs.....

Ewentualną rezygnację z kursu przyjmujemy w formie pisemnej na 7 dni przed terminem kursu i zwracamy przelaną kwotę. Po tym terminie zwracamy 50% wpłaconej kwoty.

Upoważniamy” KZRS” SCH do wystawienia faktury bez naszego podpisu

*Pieczęć i podpis  
osoby upoważnionej*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tekst jednolity Dz. U z 2016 r. poz. 922.

Podpis.....