**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,
że pracownik: ………………………………………..…..………\*

**wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. :**

1. **Istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji w związku
z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.**

**…………………………………………………………………...………………………………………………**

**………………………………………………………………..………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………….…**

**…………………………………………………………….………………………………………………………** /krótki opis planowanych zmian/

1. **Na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19 musiałem/musieliśmy ograniczyć swoją działalność**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna ograniczenia, nakazu, zakazu**(należy podać ustawę, rozporządzenie, art.) | **Okres ograniczenia, nakazu, zakazu**(należy podać termin od…do) |
|  |  |

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

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej
 do reprezentowania Pracodawcy/

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 1