**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 7**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 7/

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

(Imię oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

**wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 7 spełnia warunki dostępu do priorytetu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kod PKD\*\* */według stanu na 1.01.2022r./* |
| przeważający kod PKD prowadzonej działalności  |  |

………………………………… ……………………………………………..……….

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 7

\*\* należy uzupełnić numer kodu PKD według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) 2007 na podstawie danych zawartych w rejestrze REGON w brzmieniu na dzień 1 stycznia 2022r.