**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 2**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2/

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 2 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj.

forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie objęta ww. osoba dotyczy zawodu deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2024” dla:

**** powiatu ………………………..………..……….

**………………………………………..……………**

 /nazwa zawodu/

 **** województwa ….……………………....……..

**…………………………………..……….………..**

 /nazwa zawodu/

………………………… ……………………………………

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 2