

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