**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 5/

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 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj.

**□** w dniu złożenia wniosku zatrudniony jest w branży motoryzacyjnej\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kod PKD\*\* */według stanu na 1.01.2024r./* |
| 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 5

\*\* uzupełnić przeważający kod PKD prowadzonej działalności