

## 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 tj.

w dniu złożenia wniosku zatrudniony jest w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych\*\*

	Kod PKD** /według stanu na 1.01.2025 r./
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

\*\* uzupełnić przeważający kod PKD prowadzonej działalności