

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1
Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe
na danym terenie, tj. w powiecie lub w województwie

(składa pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1)

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik/cy (nr porządkowy uczestnika z sekcji IV we wniosku):

wskazany/i do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 1 spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu, tj. forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie/ą objęta/ci ww. osoba/y dotyczy zawodu deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2025” dla:

powiatu wrzesińskiego
(nazwa zawodu deficytowego)

bądź

województwa wielkopolskiego
(nazwa zawodu deficytowego)

lub

powiatu
(nazwa zawodu deficytowego)

bądź

województwa
(nazwa zawodu deficytowego)

w przypadku Pracodawcy wnioskującego o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu niż powiat wrzesiński (zawód jest deficytowy dla miejsca wykonywania pracy – sytuacja w danym powiecie i województwie właściwym dla wykonywania pracy).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)