**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU nr 2**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne osobno dla każdego uczestnika w ramach priorytetu nr 2/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracodawca/pracownik:

 …………………………..………

(Inicjały – pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracodawcy/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 opolskiego\*

**………………………………………………………………………………………………………………**

 /nazwa zawodu/

 **** województwa lubelskiego\*

**……………………………………………………………………………………………………………....**

 /nazwa zawodu/

………………………………….. ……………………………………………

 /data/ /podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/

\* właściwe zaznaczyć