**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1**

/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 : ……………………………………………………..\*

*(inicjały-pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)*

Wskazany do objęcie wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 spełnia warunki dostępu do

priorytetu tj.

Forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie objęta ww. osoba dotyczy zawodu

deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2025”

 Powiatu bialobrzeskiego

 ………………………………………………………………………………

 */nazwa zawodu/*

………………………………………… ………………………………………………..

*/data/ / podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy/*

*\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić* ***osobno dla każdej osoby*** *planowanej do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1*