**OŚWIADZCENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZACE PRIORYTETU 3**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 3/

Oświadczam/my w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję/my

że pracownik/pracodawca: …………………………………………………………\*

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

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 3 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. nabycie nowych umiejętności lub kwalifikacji jest konieczne w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem działalności firmy

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*/krótki opis zmian dotyczących rozszerzenie lub przekwalifikowania obszaru działalności/*

Oświadczam, że prowadzę działalność na terenie miejscowości …………………………………………………\*\* znajdującej się w gminie ujętej w rozporządzeniu Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań na ich terenie (tekst jednolity: Dz.U. 2024, poz. 1859)

…………………………………………………… ………………………………………………………………………………………….

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

*upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy/*

*\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić* ***osobno dla każdej osoby*** *objętej wsparciem w ramach priorytetu 3*

*\*\*****podać nazwę miejscowości***