**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/pracodawca: …………………………..………**\***

(Inicjały - pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. kształcenie ustawiczne związane jest z zastosowaniem w firmie nowych procesów, technologii i/lub narzędzi pracy oraz nabyte umiejętności, które objęte są tematyką wnioskowanej formy wsparcia są powiązane z wykonywanymi zadaniami zawodowymi na stanowisku, na którym korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i/lub narzędzi lub wdrażała nowe procesy:

□ w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe maszyny

i narzędzia, bądź zostały wdrożone nowe procesy, technologie i systemy\*: …………………………………………………………………………………………………..

Koszt dotychczasowych zakupów, wdrożeń ww. ………………zł;

\* - Do złożonego wniosku dołączam kopię dokumentów potwierdzających zakup nowych maszyn i narzędzi, decyzję dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO itp.

□ w ciągu trzech miesięcy po złożeniu wniosku zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy\*\*:

………………………………………………………………………………………………\*\*

Koszt planowanych zakupów, wdrożeń ww.:………………………………………………zł.

\*\* - Zobowiązuję się dostarczyć w ciągu trzech miesięcy od dnia złożenia wniosku kopię dokumentów potwierdzających zakup nowych maszyn i narzędzi, decyzję dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO itp.

Ponadto oświadczam, że osoba/y, która/e zostanie/ą objęte kształceniem ustawicznym w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego będzie/będą wykonywał/y nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.

…………………. ………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

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

 priorytetu 1