**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 2**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2/

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

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

wskazany do kształcenia 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 Sierpeckiego

…………………………….

*/nazwa zawodu/*

………………… ……………………………………..

/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 2