**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 7**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 7/

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

(imię i nazwisko pracownika/ pracodawcy)

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 7 spełnia warunki dostępu
do priorytetu tj. odbycie przez niego wnioskowanego kształcenia ustawicznego lub nabycie określonych umiejętności jest niezbędne w związku z wykonywaną pracą w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Oświadczam, że na dzień 01.01.2025r. posiadam kod PKD 2007 ujęty w sekcji Q PKD lub kod PKD 2025 ujęty w sekcji R PKD: \*\*

* **Dział 86 – opieka zdrowotna**

lub

* **Dział 87 – pomoc społeczna z zakwaterowaniem**

lub

* **Dział 88 – pomoc społeczna bez zakwaterowania**

………………. ………………………………………..

/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

\*\* właściwie zaznaczyć