**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: …………………………..………**\***(imię i nazwisko pracownika/ pracodawcy) 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 2025” dla:

* powiatu sierpeckiego

 ………………………………….

*/nazwa zawodu/*

lub

* województwa mazowieckiego

……………………………………

*/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 1