

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – PRIORYTET 1

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej

- Pełna nazwa pracodawcy:
- NIP Pracodawcy:

Oświadczam, że konieczne jest nabycie nowych umiejętności/ kwalifikacji przez osoby wskazane we wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w związku ze **zmianami w profilu działalności / poszerzeniem działalności / rozwojem działalności** * związany z pandemią COVID-19.

Należy przedstawić uzasadnienie w załączniku nr 2 do wniosku.

.....

Data

.....

/pieczętka i podpis pracodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy/

* *niepotrzebne skreślić*