**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – PRIORYTET nr 13**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne   
dla danego powiatu czy województwa**

Pełna nazwa pracodawcy:…....................................................................................................

…………………………………...................................................................................................

NIP Pracodawcy: .......................................................

Dotyczy kształcenia pod nazwą: ..............................................................................................

1. Oświadczam, że wsparcie kształcenia ustawicznego dotyczy obszaru/branży   
   (*proszę zaznaczyć*)\*:
   * Przemysł 4.0 i automatyka
   * Transport i logistyka
   * Usługi zdrowotne i opieka społeczna
   * Budownictwo i infrastruktura
   * Sektor IT i technologie informacyjne
   * Energetyka odnawialna i środowisko

*Istotne branże wskazano na podstawie:*

* *STRATEGII ROZWOJU POWIATU WODZISŁAWSKIEGO NA LATA 2023 - 2030+*
* *Barometru zawodów dla powiatu wodzisławskiego 2025*

1. Oświadczam, że ww. kształcenie jest w bezpośrednim związku z prowadzoną działalnością podmiotu\*:

…………………………………………………………………………………………………………..

(należy wskazać kod PKD posiadany na dzień 1 stycznia 2025r.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………….…….. | ……………………………….……………… |  |
| Data | /pieczątka i podpis pracodawcy lub  osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/ |  |