**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 lubosoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/ |  |