Załącznik nr 8 do wniosku

..………….………………………………………..

 (Pieczęć pracodawcy)

Kazimierza Wielka, dnia…………………

**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM PRIORYTET NR 2**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych**

Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni w:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 będą uczestniczyć w kształceniu w następujących zawodach deficytowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego** | **Zawód deficytowy** | **Miejsce wykonywania pracy**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

 *………………………………………* ..............................................................

 (data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)