

**Oświadczenie pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 2**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracownik/cy firmy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu 2 będą odbywać kształcenie w zawodach deficytowych zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla powiatu waleckiego.

LP.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód/zawody deficytowe

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)