

**Oświadczenie pracodawcy  
o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(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)