

.....

pieczęć Pracodawcy

Oświadczenie dotyczące Priorytetu nr 7¹

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych

składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 7

Oświadczam, że niżej wymieniony pracodawca/ pracownik:

imię i nazwisko

spełnia warunki dostępu do Priorytetu to znaczy jest zatrudniony w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych, a zaplanowane kształcenie wynika z konieczności nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Proszę podać kod PKD.....

miejsowość

data

podpis Pracodawcy lub osoby reprezentującej Pracodawcę

¹ niniejsze oświadczenie **należy wypełnić osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach Priorytetu nr 7