**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,   
że pracownik: …………………………..………\*

(Inicjały – pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

**wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj.**

1. **Istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji w związku   
   z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.**

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

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

**…………………………………………………………………………………………………………………**

/krótki opis planowanych zmian/

1. **Na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19 musiałem/musieliśmy ograniczyć swoją działalność**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna ograniczenia, nakazu, zakazu**  (należy podać numer Dziennik Ustaw oraz artykuł rozporządzenia z wykazu zamieszczonego w poniższej tabeli) | **Okres ograniczenia, nakazu, zakazu**  (należy podać termin od…do) |
|  |  |

………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz rozporządzeń Rady Ministrów ustanawiających określone ograniczenia, nakazy i zakazy w związku z występowaniem epidemii COVID -19** | | |
| ***Dz. U.*** | ***Wejście w życie*** | ***Data uchylenia*** |
| 566 | 31.03.20 | 10.04.20 |
| 658 | 10.04.20 | 19.04.20 |
| 697 | 19.04.20 | 02.05.20 |
| 792 | 02.05.20 | 16.05.20 |
| 878 | 16.05.20 | 30.05.20 |
| 964 | 30.05.20 | 20.06.20 |
| 1066 | 20.06.20 | 08.08.20 |
| 1356 | 08.08.20 | 10.10.20 |
| 1758 | 10.10.20 | 28.11.20 |
| 2091 | 28.11.20 | 02.12.20 |
| 2132 | 02.12.20 | 28.12.20 |
| 2316 | 28.12.20 | obowiązuje |