**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 3**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 3/

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 3 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj.

Forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie objęta ww. osoba dotyczy zawodu deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2023” dla:

**** Powiatu Będzińskiego

**………………………………………**

 /nazwa zawodu/

*lub*

 **** Województwa Śląskiego

**……………………………………..**

 /nazwa zawodu/

………………………………….. ……………………………………………..

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach

 priorytetu 3