**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/pracodawca: …………………………..………\*

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

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 3 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj.nabycie nowych umiejętności lub kwalifikacji jest konieczne w związku   
z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy

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

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

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

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

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

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

/krótki opis zmian dotyczących rozszerzenia lub przekwalifikowania obszaru działalności/

Oświadczam, że prowadzę działalność na terenie miejscowości ………………………...\*\* znajdującej się w gminie ujętej w rozporządzeniu Rady Ministrów z 16 września 2024 roku   
w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane   
z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (tekst jednolity : Dz.U. 2024, poz. 1859).

………………………………….. ……………………………………………………..

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

**\*** niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu 3

**\*\* podać nazwę miejscowości**