**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 13**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 13/

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 13 spełnia warunki dostępu   
do priorytetu tj. jest zatrudniony na stanowisku kluczowym dla rozwoju obszaru/ branży oraz kształcenie ustawiczne, którym zostanie objęty wpisuje się w następujący obszar/ branżę kluczową dla rozwoju Powiatu Będzińskiego \*\*

**** **OCHRONA ŚRODOWISKA \*\*\***

*lub*

**** **OCHRONA ZDROWIA, W TYM OPIEKA DŁUGOTERMINOWA I GERIATRYCZNA**

*lub*

**** **DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z KULTURĄ**

*lub*

**** **ADMINISTRACJA PUBLICZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEWAŻAJĄCY KOD PKD 2007/2025**  Według stanu na **1 stycznia 2025 r.** |  |

………………………………….. ……………………………………………..

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu 13

\*\* właściwe zaznaczyć

\*\*\* kod PKD nie dotyczy