***Załącznik***

*do Wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)*

*na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców*

………………………………………

(pieczęć Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 1**

*(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków KFS w ramach Priorytetu 1)*

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

Pan/i ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym)

**Wskazany/a do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 1 *-*** *Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej,* **spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj.:**

**istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji w związku ze zmianami   
w profilu działalności lub poszerzeniem / rozwojem działalności, związanym z pandemią   
COVID-19:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(krótki opis planowanych zmian)

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis, pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Pracodawcy)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym   
w ramach Priorytetu 1.