

.....
(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 7
(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków KFS w ramach Priorytetu 7)

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 7 - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej, spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. jest pracodawcą / pracownikiem zatrudnionym w firmie z branży motoryzacyjnej /przemysłu samochodowym, zgodnie z poniższym numerem Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):**

Wyszczególnienie	Kod PKD*** (wg stanu na 01.01.2022 r.)
Przeważający kod PKD prowadzonej działalności jest ujęty w Sekcji C Dziale 22 lub 29 lub 30 lub w Sekcji G w Dziale 45 Polskiej Klasyfikacji Działalności	
Przeważający kod PKD prowadzonej działalności jest ujęty w Sekcji C w Dziale 27 lub 28 Polskiej Klasyfikacji działalności oraz firma prowadzi produkcję dla branży motoryzacyjnej	

Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis, pieczętka Pracodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach Priorytetu 7

** zaznaczyć właściwe

*** należy wpisać numer **kodu PKD** według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) 2007 na podstawie danych zawartych w rejestrze REGON **w brzmieniu na dzień 1 stycznia 2022 roku**