**Załącznik A do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr I**

(wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych)

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

(nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu I będą uczestniczyć w kształceniu w następujących zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2019 dla Miasta Katowice:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  **Forma i nazwa wnioskowanego  kształcenia ustawicznego** *(należy wypełnić zgodnie z częścią C Wniosku)* |  **Zawód deficytowy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

……………………………….

(data)

 ……...………………………………………….

  *(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,
a w przypadku braku imiennej pieczątki należy
złożyć czytelny podpis)*