



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik B do Wniosku

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2

Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych
w danym powiecie zawodach deficytowych

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 2
będą uczestniczyć w kształceniu w następujących zawodach deficytowych:

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego (należy wypełnić zgodnie z częścią C Wniosku np. kurs pod nazwą)	Zawód deficytowy	Miejsce wykonywania pracy (miasto)*
1			
2			
3			
4			

* W przypadku uczestnictwa w kształceniu ustawicznym pracowników z różnych miast należy wskazać liczbę osób z poszczególnych lokalizacji.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,
a w przypadku braku imiennej pieczętki należy
złożyć czytelny podpis)