**Załącznik A do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 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.

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że kształcenie ustawiczne osób wykazanych w ramach Priorytetu 1 wynika z konieczności nabycia nowych umiejętności/kwalifikacji w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19.

Uzasadnienie:

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

(data) podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

*(w przypadku braku imiennej pieczątki należy   
złożyć czytelny podpis)*