**Załącznik C do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 3**

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych

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

(nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 3 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

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