



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach



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 **zgodnie z Barometrem Zawodów 2020 dla Miasta Katowice:**

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego <i>(należy wypełnić zgodnie z częścią C Wniosku np. kurs pod nazwą)</i>	Zawód deficytowy
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(data)

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