

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnieniu Priorytet nr 3**

(Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy*:

.....

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 3, będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem zawodów 2023 dla powiatu śremskiego i/lub województwa wielkopolskiego:**

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego¹ (wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego)	Zawód/zawody deficytowe	powiat śremski /województwo wielkopolskie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* niepotrzebne skreślić

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub Pełnomocnika)

Uwaga !

Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 3.

¹ wskazać minimum jedno z wymienionych: kurs/studia podyplomowe / egzamin / badania lekarskie i psychologiczne / ubezpieczenie NNW wraz z określeniem nazwy (nazwa kursu, egzaminu itp.)