**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA
PRIORYTETU NR 3**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami

szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.)

Oświadczam, że wskazana w niniejszym wniosku forma kształcenia ustawicznego pod nazwą: …………………………………………………………………………………………………...

dotyczy: ***Wsparcia kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku*** przez: …………………………………………………………………….\*

 (imię i nazwiska pracownika/pracodawcy)

Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w III części wniosku.

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

 (miejscowość i data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

 \* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 3