

imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy

adres

Oświadczenie dotyczące:

Priorytetu nr 2 – Priorytet ogólnopolski/ogólnokrajowy

Priorytetu nr 1 – Priorytet wojewódzki

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie

należy złożyć w przypadku ubiegania się o kształcenie zgodne z Priorytetem nr 2 (ogólnopolskim/ogólnokrajowym) oraz Priorytetem nr 1 (wojewódzkim)

Oświadczam, że kształcenie zaplanowane dla niżej wymienionej osoby:

imię i nazwisko osoby/ób zaplanowanej/ych do objęcia wsparciem:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

spełnia warunki dostępu do Priorytetu, to znaczy zaplanowane kształcenie prowadzi do zdobycia kwalifikacji w zawodzie deficytowym określonym w dokumencie Barometr zawodów 2026¹, dla:

☐ powiatu pszczyńskiego

nazwa zawodu deficytowego

☐ województwa śląskiego

nazwa zawodu deficytowego

¹ Barometr zawodów 2026 dla [powiatu pszczyńskiego](#) i [województwa śląskiego](#)

Uzasadnienie, w którym należy wykazać potrzebę nabycia umiejętności poprzez udział w zaplanowanej formie wsparcia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość

data

podpis Wnioskodawcy lub

osoby reprezentującej Wnioskodawcę:.....