###### **Załącznik nr 13**

###### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – PRIORYTET nr 1**

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

*/składa pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 1/*

Pełna nazwa pracodawcy: ........................................................…………………………………..

NIP pracodawcy: ……………………………………………………………………………………….

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik: ……………………………………………………………………………………………………………

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie objęta ww. osoba dotyczy zawodu deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2025” dla powiatu hrubieszowskiego:

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa zawodu)*

……………………………………

 *(miejscowość, data)*

……………………………………….

*(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)*

*\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić* ***osobno dla każdej osoby*** *planowanej do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1*