**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 13**

*** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa***

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 13/

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

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 13 spełnia warunki dostępu   
do priorytetu tj. jest zatrudniony na stanowisku kluczowym dla rozwoju obszaru/ branży oraz kształcenie ustawiczne, którym zostanie objęty wpisuje się w następujący obszar/ branżę kluczową dla rozwoju Powiatu Lipskiego \*\*

**** **OCHRONA ZDROWIA**

*Lub*

**** **TURYSTYKA**

*lub*

**** **BUDOWNICTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEWAŻAJĄCY KOD PKD 2007/2025**  Według stanu na **1 stycznia 2025 r.** |  |

………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

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

priorytetu 13

\*\* właściwe zaznaczyć