



## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU PRIORYTETU PM/2**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.**

Oświadczam, że pracownicy / pracodawca\* wskazani do kształcenia w ramach niniejszego priorytetu będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z „Barometrem Zawodów 2024” dla powiatu węgorzewskiego:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa stanowiska pracy pracownika wskazanego do odbycia kształcenia</b>	<b>Nazwa wnioskowanego kształcenia</b>	<b>Zawód deficytowy (nazwa i kod zawodu)</b>

**Uwaga:** Wykaz zawodów deficytowych dla powiatu węgorzewskiego zamieszczony został w ogłoszeniu o naborze. Pracodawca wnioskujący o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu lub województwa niż siedziba powiatowego urzędu pracy, w którym składany jest wniosek o dofinansowanie, powinien wykazać, że zawód jest deficytowy dla miejsca wykonywania pracy (badana będzie sytuacja na terenie danego powiatu).

.....  
(data, podpis i pieczęć pracodawcy  
/ osoby upoważnionej)