



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU PRIORYTETU PM/5

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.

Oświadczam, że pracownik / pracodawca* zatrudniony na stanowisku:

.....

wskazany do odbycia kształcenia:

.....

.....

(nazwa kształcenia)

podniesie swoje kwalifikacje zawodowe (wymienić jakie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

które są niezbędne w celu kontynuacji zatrudnienia w branży motoryzacyjnej.

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

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

Jednocześnie oświadczam, że firma posiada jako przeważający jeden z poniższych kodów PKD*:

- 29.10.B Produkcja samochodów osobowych,
- 29.10.C Produkcja autobusów,
- 29.10.D Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów,
- 29.10.E Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli,
- 29.20.Z Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep i naczep,
- 29.31.Z Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych,
- 29.32.Z Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli,
- 45.20.Z Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli.

*zaznaczyć właściwe

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