**POWIATOWY URZĄD PRACY**
*ul. gen. Józefa Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo*
*tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**
o spełnianiu Priorytetu PM/7

**Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do Pracodawców zatrudniających cudzoziemców**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego*:

□ zatrudniam pracowników będących cudzoziemcami,

□ planuję zatrudnić w najbliższym czasie cudzoziemców.

W przypadku planowania zatrudnienia pracowników będących cudzoziemcami należy podać kiedy planowane jest zatrudnienie tych osób:

……

Jednocześnie oświadczam, że do odbycia kształcenia ustawicznego w zakresie:
……
……
(nazwa kształcenia ustawicznego)

zostanie/ą skierowany/i *:

□ **cudzoziemiec/y,** który/rzy dzięki uczestnictwie w ww. działaniach podniesie/są swoje kwalifikacje/umiejętności takie jak:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
(potrzeby pracowników cudzoziemskich)

□ **polski/cy pracownik/cy (pracodawca/y),** który/rzy dzięki udziałowi w ww. działaniach będzie/ą miał/eli ułatwioną pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcami, poprzez:

……
……
……

……
……
……
……
……
……
……
(uzasadnienie, w jaki sposób udział w szkoleniu umożliwi/ułatwi pracę z cudzoziemcami)

……
(data, podpis i pieczątka pracodawcy / osoby upoważnionej)

*zaznaczyć właściwe