



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU PRIORYTETU 1 - Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.

Oświadczam, że **pracownicy / pracodawca*** wskazani do kształcenia w ramach niniejszego priorytetu będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z „Barometrem Zawodów 2025” dla powiatu węgorzewskiego:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy pracownika wskazanego do odbycia kształcenia	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód deficytowy, w który wpisuje się zakres kształcenia (nazwa i kod zawodu)

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 pieczęćka pracodawcy
/ osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić