

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej)

Oświadczam, że w

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

istnieje o konieczność nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w zakresie

.....
(kierunek kształcenia ustawicznego)

w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności na

(zakres dokonanych zmian)

które są związane z pandemią COVID-19.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)