

Załącznik nr 9

Oświadczenie pracodawcy o spełnieniu priorytetu nr 1:

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie.

Nazwa Pracodawcy
adres

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e we wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, będzie/ą uczestniczyć w kształceniu w następujących **zawodach deficytowych zidentyfikowanych dla powiatu żywieckiego**, których źródłem oceny jest **„Barometr zawodów 2025 – powiat żywiecki”**:

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego (zgodnie z pkt. 9 wniosku)	Zawód deficytowy
1		
2		
3		
4		
n.		

.....

/pieczęć i podpis pracodawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/