**Załącznik nr 7a**

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

Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania w ramach Priorytetu 1**

(wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie)

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach Priorytetu 1 oświadczam, że pracownik/pracownicy wskazany/wskazani do kształcenia będzie/będą odbywać kształcenie ustawiczne w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2025 dla Miasta Nowego Sącza** dostępnym na stronie internetowej: [www.barometrzawodow.pl](http://www.barometrzawodow.pl) oraz w załączniku nr 3 do „Regulaminu przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w Sądeckim Urzędzie Pracy w 2025 roku”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer uczestnika/numery uczestników[[1]](#footnote-1)** | **Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego** | **Zawód/zawody deficytowe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Data

Podpis i pieczątka imienna Pracodawcy lub  osoby uprawnionej do jego reprezentowania

1. Numer(-y) uczestnika(-ów) zgodnie z tabelą 4 we wniosku: Dane uczestników kształcenia ustawicznego [↑](#footnote-ref-1)