**Załącznik A**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 1**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zwodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub województwie**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam,**że pracownicywskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z:

* *Barometrem Zawodów 2025 dla Powiatu kołobrzeskiego* \*
* *Barometrem Zawodów 2025 dla Województwa zachodniopomorskiego* \*
* *Monitoringiem zawodów deficytowych i nadwyżkowych* \*

 (Raport lub Informacja sygnalna opracowany przez Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie) \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa wnioskowanego kursu/szkolenia | Zawód deficytowy |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**Uzasadnienie konieczności realizacji kształcenia ustawicznego …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..**

 ………………………………. …..…………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**\*właściwe zaznaczyć**