**Załącznik G**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 7**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam,**że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 7będą uczestniczyć w kształceniu ustawicznymw zakresie umiejętności związanych z sektorem usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Przeważającym obszarem prowadzonej działalności wg stanu na dzień 1 stycznia 2025 r. jest działalność z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych o PKD ....................................................................................

**Uzasadnienie konieczności nabycia nowych kwalifikacji oraz ich powiązania z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi**

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

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

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

…………………………………………. …….…………….………………………………

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

**UWAGA!** O przynależności do sektora usług zdrowotnych i opiekuńczych w ramach Priorytetu nr 7, decyduje posiadanie (według stanu na dzień 1 stycznia 2025 roku) kodów PKD w sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach 86 - Opieka zdrowotna, 87 - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem, 88- Pomoc społeczna bez zakwaterowania.