**Załącznik M**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 13**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że**

przeważającym obszarem prowadzonej działalności wg stanu na dzień 1 stycznia 2025 r. jest działalność z zakresu …………………………………………….o kodzie PKD ....................................................................................

**Uzasadnienie realizacji kształcenia ustawicznego dla wskazanych Pracowników/Pracodawcy** …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

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