**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 2**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,
że osoba/y wskazana/e do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 2 spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj.

Forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie objęta/e ww. osoba/y dotyczy zawodu/ów deficytowego/ych określonego/ych w dokumencie „Barometr zawodów 2024” dla powiatu kraśnickiego…………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(podać nazwę zawodu/ów deficytowego/ych)*

………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/