Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU NR 1)**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne   
w ramach nr priorytetu 1/

Oświadczam/y, że …………………(podać liczbę) pracownik/ów wskazany/ch do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 1) spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj. istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19**

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

……………………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………………………………………………….

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

/krótki opis planowanych zmian/

…………………*……………………………………………………………..…*

*(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej   
do reprezentowania Pracodawcy)*