

(nazwa pracodawcy)

Zwoleń , dnia.....

UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 6 tj.

wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.

OŚWIADCZENIE

- 1) *Oświadczam, iż niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. nie ukończyły 30 roku życia (wiek na dzień złożenia wniosku), a kształcenie będzie dotyczyło umiejętności cyfrowych**

Lp	Imię i nazwisko pracownika
1.	
2.	
...	

- 2) *Oświadczam, że według stanu na 1 stycznia 2023 roku posiadam przeważający kod PKD:¹ oraz niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. nie ukończyły 30 roku życia (wiek na dzień złożenia wniosku), a kształcenie będzie dotyczyło umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami . **

Lp	Imię i nazwisko pracownika
1.	
2.	
...	

*właściwe wypełnić

.....
/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,
bądź czytelnie imię i nazwisko/

¹ 06.20.Z, 24.46.Z, 25.21.Z, 27.12.Z, 27.11.Z, 27.20.Z, 27.31.Z, 27.32.Z, 27.33.Z, 27.40.Z, 27.51.Z, 27.90.Z, 28.11.Z, 28.12.Z, 28.21.Z, 28.25.Z, 29.31.Z, 35.11.Z, 35.12.Z, 35.13.Z, 35.14.Z, 35.21.Z, 35.22.Z, 35.23.Z, 35.30.Z, 38.11.Z, 38.12.Z, 38.21.Z, 38.22.Z, 38.31.Z, 38.32.Z, 39.00.Z, 42.21.Z, 42.22.Z, 43.21.Z, 43.22.Z, 49.50.A, 52.10.A