**OŚWIADZCENIE PRACODAWCY – PRIORYTET 1**

**wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej**

Pełna nazwa pracodawcy:………………………………………………………………..

NIP Pracodawcy:……………………………

Oświadczam o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19

…………………….. ………………………………..

Data (czytelny podpis i pieczątka)