OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – priorytet nr 3

Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że:

- działalność firmy prowadzona jest na terenie gminy wskazanej w rozporządzeniu Rady Ministrów z 16 września 2024 r. w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r. oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024 r., poz. 1371)

  .....
  (nazwa gminy)

- istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności/kwalifikacji przez wskazane we wniosku osoby w związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy, zaś wnioskowane formy kształcenia ustawicznego są bezpośrednio związane ze skutkami powodzi w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Krajowy Fundusz Szkoleniowy