**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA**

**PRIORYTETU NR 2**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie

zawodach deficytowych)

Oświadczam, że wskazana w niniejszym wniosku forma kształcenia ustawicznego pod nazwą: …………………………………………………………………………………………………..

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

dotyczy zawodu: ……………………………………………………………………………, który jest określony jako zawód deficytowy na terenie powiatu chełmskiego i miasta Chełm, w  Barometrze zawodów na 2024 rok

[https://barometrzawodow.pl](https://barometrzawodow.pl/),

Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w III części wniosku.

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

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdego zawodu deficytowego** planowanego do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 2