**Załącznik A**

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1**

wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie; ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………

( nazwa pracodawcy)

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

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 , będą odbywać kształcenie ustawiczne w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z barometrem zawodów na rok 2025 dla powiatu opoczyńskiego lub województwa łódzkiego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wnioskowanego kształcenia**  | **Zawód / zawody deficytowe** |
|  |  |

 …………………………………………………………………..

(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)