**Załącznik G**

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 7**

wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych   
i opiekuńczych

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

( nazwa pracodawcy)

Główne PKD pracodawcy (stan na 01.01.2025 r.) to ………………..

**Należy pamiętać, że w ramach KFS nie można finansować tych samych szkoleń, na które przeznaczone są inne środki publiczne np. środki na specjalizacje pielęgniarek i położnych.**

**Uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności:**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

…………………………………………………………………..

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

**Pouczenie**

Warunkiem skorzystania z dostępnych środków jest oświadczenie pracodawcy o konieczności odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych. Dostęp do priorytetu ma każdy pracodawca posiadający PKD w Sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach **86 – Opieka zdrowotna, 87 -Pomoc społeczna z zakwaterowaniem, 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania**. W ramach tego priorytetu można dofinansować dopuszczalne ustawą formy kształcenia ustawicznego bezpośrednio związane z szeroko pojętą opieką zdrowotną czy opieką społeczną.