***Załącznik nr 9 do wniosku***

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

Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania**

**w ramach Priorytetu C**

**„Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju” :**

**Strategia Rozwoju Powiatu Nowosądeckiego do roku 2030 – pkt. 7.2. Główne Kierunki Działań**

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach ww. priorytetu **oświadczam, że** uzyskane środki z rezerwy KFS będą przeznaczone na wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarze\*:

* **opieki społecznej:** „Rozwój kompetencji kadr zatrudnionych w instytycjach pomocy społecznej“
* **edukacji :** „.Doskonalenie kompetencji kadr systemu oświaty“
* **gospodarczym:** „ Wspieranie rozwoju kadr dla turystyki regionalnej“

**Wsparcie w ramach ww. priorytetów mogą otrzymać pracodawcy i pracownicy zatrudnieni w firmach o przeważającym kodzie PKD (według stanu na 1 czerwca 2023).**

\* *proszę zaznaczyć znakiem X właściwą pozycję*

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.**

Data………………….……………………………………

Pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania