



Załącznik nr 9 do wniosku

.....
Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnoszącego o działania
w ramach Priorytetu D**

„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 instytucjach 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 2024).

* *proszę zaznaczyć znakiem X właściwą pozycję*

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Data.....

.....

Pieczętka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania