**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 lub w województwie**

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z **Barometrem Zawodów 2025 dl***a powiatu* ***nakielskiego lub województwa kujawsko-pomorskiego.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa kształcenia** | **Zawód deficytowy** | **Miejsce występowania (powiat nakielski lub województwo kujawsko-pomorskie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**UWAGA** - Jeżeli ubiegają się Państwo o skierowanie na kształcenie ustawiczne więcej niż jednej osoby i uzasadnienie odbycia kształcenia jest takie samo dla każdej z tych osób, to wystarczy wpisać je raz.

**Uzasadnienie odbycia kształcenia dla osoby nr 1:** ……………………………………………………………………………………

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

**Uzasadnienie odbycia kształcenia dla osoby nr 2:** ……………………………………………………………………………………….

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

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)