**Załącznik C**

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3

**Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku**.

**Oświadczam, że** jestem pracodawcą prowadzącym działalność na terenach, na których obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024poz. 1371).

**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 i data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania pracodawcy)