Załącznik nr 8 do wniosku

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O SPEŁNIENIU WYBRANYCH PRIORYTETÓW

*** należy zaznaczyć właściwe znakiem X**

1.

PRIORYTET NR 1

Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem niniejszego wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.

Wsparciem kształcenia ustawicznego można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych / na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub wdrażała nowe procesy.

Do oświadczenia należy dołączyć stosowne dokumenty, potwierdzające zakup maszyn i narzędzi, wdrożenie nowych procesów, technologii i systemów.

Lp.	**Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego**	**Nowe zadania związane z wprowadzonymi lub planowanymi do wprowadzenia zmianami**	**Rodzaj wymaganego dokumentu np. :** **- dokument potwierdzający zakup (faktura)** **- pisemne zobowiązanie do zakupu** **- pisemna decyzja o wprowadzeniu norm ISO**
1			
2			
3			
4			

Załącznik nr 8 do wniosku

2.

PRIORYTET NR 2

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych

☐ DOTYCZY * **☐ NIE DOTYCZY ***

Składając wniosek o dofinansowanie z KFS w ramach w/w priorytetu należy udowodnić, że wnioskowana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie powiatu średzkiego bądź województwa wielkopolskiego w 2024 roku. Oznacza to, że <u>kluczowe jest zbadanie w jakim zawodzie planowane jest szkolenie</u>.

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego	Kształcenie w zawodzie deficytowym
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Załącznik nr 8 do wniosku

3.

PRIORYTET NR 3

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym:
(właściwe zaznaczyć)*****

☐ **w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem***,

☐ **są członkami rodzin wielodzietnych, którzy na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny, bądź spełniają warunki jej posiadania (należy pamiętać, że dotyczy to zarówno rodziców i ich małżonków, jak i pracujących dzieci pozostających z nimi w jednym gospodarstwie domowym)*.**

Warunki - powrotu na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz bycia członkiem rodziny wielodzietnej – **nie muszą być spełnione łącznie.**

4.

PRIORYTET NR 4

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym będą uczestniczyć w zakresie umiejętności cyfrowych wg poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Opis powiązania kształcenia z wykonywaną pracą
1		
2		
3		
4		
5		

Załącznik nr 8 do wniosku

5.

PRIORYTET NR 5

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Należy wpisać PKD jako przeważającego wg stanu na dzień 1 stycznia 2024 r. : ……..

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Kwalifikacje nabywane w trakcie kształcenia	Uzasadnienie konieczności nabycia nowych kwalifikacji oraz ich powiązania z branżą motoryzacyjną
1			
2			
3			
4			

O przynależności do branży motoryzacyjnej decydować będzie posiadanie jako przeważającego według stanu na dzień 1 stycznia 2024 roku jednego z poniższych kodów PKD:

29.10.B Produkcja samochodów osobowych,
29.10.C Produkcja autobusów,
29.10.D Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów,
29.10.E Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli,
29.20.Z Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep i naczep,
29.31.Z Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych,
29.32.Z Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli,
45.20.Z Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli.

Załącznik nr 8 do wniosku

6.

PRIORYTET NR 6

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Oświadczam, że osoby objęte kształceniem ustawicznym wskazane we wniosku **ukończyły 45 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku.**

7.

PRIORYTET NR 7

Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Lp.	**Nazwa wnioskowanego kształcenia**	**Liczba uczestników wskazanych do kształcenia**	**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ze wskazaniem specyficznych potrzeb:** a) w przypadku pracownika cudzoziemskiego -uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia, b) w przypadku pracownika polskiego lub pracodawcy - uzasadnienie, że szkolenie ułatwi czy też umożliwi im pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcami.
1			
2			
3			

Oświadczam, że pracownicy (dotyczy cudzoziemców) wskazani do kształcenia:

- **w momencie składania wniosku posiadają aktualny tytuł pobytowy i legalne zatrudnienie na terytorium RP**
- **będą uczestniczyć w kształceniu tylko w przypadku posiadania aktualnego tytułu pobytowego i legalnego zatrudnienia na terytorium RP w okresie kształcenia**

Załącznik nr 8 do wniosku

8.

PRIORYTET NR 8

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

☐ **DOTYCZY *** ☐ **NIE DOTYCZY ***

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Kwalifikacje nabywane w trakcie kształcenia	Uzasadnienie konieczności nabycia nowych kwalifikacji i ich powiązania z wykonywaną pracą /zakresem obowiązków
1			
2			
3			
4			

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

……..……

(miejscowość, data)

…….…..…….

(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć podpis czytelny z imienia i nazwiska)