Załącznik nr 11 do wniosku o przyznanie środków z KFS

**Oświadczenie Pracodawcy – Priorytet nr 3**

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

**Oświadczam**, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 3 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem zawodów 2020 dla powiatu średzkiego i województwa wielkopolskiego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa wnioskowanego kształcenia**(wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego) | **Zawód/zawody deficytowe** |  **KOD ZAWODU** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

………………………… …………………………………………………

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

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o to działanie.**