**Załącznik 2**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu 3**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami**

**szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku**

Oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej kształceniem w ramach priorytetu 3

Oświadczam, że pracownik/pracodawca\*

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

(imię i nazwisko)

wskazany do odbycia kształcenia w ramach niniejszego priorytetu zostanie objęty działaniami w zakresie **wskazanym we wniosku w związku z konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z:**

* rozszerzeniem
* przekwalifikowaniem obszary działalności firmy

na podstawie (proszę podać przepis) ……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że prowadzę 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. 2024.1371).

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

\* właściwe zaznaczyć