Załącznik nr 12b

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA
PRIORYTETU Nr 2:**

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

Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni w:

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

pełna nazwa Pracodawcy

wskazani w Załączniku nr 9 do wniosku pod poz. nr ………………………………… do odbycia kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu KFS nr 2 będą odbywać kształcenie ustawiczne w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla** powiatu radzyńskiego lub województwa lubelskiego <https://barometrzawodow.pl>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Zawód/zawody deficytowe |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku.**

 ………………..…………………………………….

 Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej