

....., dnia.....  
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

dotyczy spełnienia PRIORYTETU D Wsparcie kształcenia ustawicznego  
w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych  
w dokumentach strategicznych/planach rozwoju, (zgodnie z uchwałą Powiatowej Rady  
Rynku Pracy w Pleszewie).

Oświadczam, że wskazani poniżej pracownicy/pracodawca pracują lub będą odbywać  
kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla  
powiatu pleszewskiego lub województwa wielkopolskiego.

| Lp. | Imię i nazwisko<br>uczestnika<br>kształcenia<br><br>(pracownik lub<br>pracodawca) | Nazwa<br>wnioskowanego<br>kształcenia<br>ustawicznego | Zajmowane<br>stanowisko<br>zgodnie z umową<br>o pracę | Praca na stanowisku<br>w zawodzie<br>deficytowym* | Kształcenie<br>w zawodzie<br>deficytowym* |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|     |                                                                                   |                                                       |                                                       |                                                   |                                           |
|     |                                                                                   |                                                       |                                                       |                                                   |                                           |
|     |                                                                                   |                                                       |                                                       |                                                   |                                           |
|     |                                                                                   |                                                       |                                                       |                                                   |                                           |
|     |                                                                                   |                                                       |                                                       |                                                   |                                           |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem  
świadomy/a odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

.....  
(podpis i pieczętka pracodawcy)

\*wpisać zawód/zawody deficytowe zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla powiatu  
pleszewskiego lub województwa wielkopolskiego.