

....., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

dotyczy spełnienia PRIORYTETU 13

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa
(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 2025 dla powiatu pleszewskiego lub województwa wielkopolskiego.

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

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

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

*wpisać zawód/zawody deficytowe zgodnie z Barometrem Zawodów 2025 dla powiatu pleszewskiego lub województwa wielkopolskiego.



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl



**Krajowy
Fundusz
Szkoleniowy**

Nabór Rezerwa KFS – I/2025