

....., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

dotyczy spełnienia PRIORYTETU 8 Rozwój umiejętności cyfrowych.



Oświadczam, że wskazani poniżej pracownicy/pracodawca podniosą umiejętności cyfrowe zgodnie z wykonywaną pracą według poniższej tabeli:

Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego.....

.....

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika kształcenia (pracownik lub pracodawca)	Zajmowane stanowisko zgodnie z umową	Opis powiązania kształcenia z wykonywaną pracą

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

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy)



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**