**Załącznik nr 7b**

.....................................................................

Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania w ramach Priorytetu 2**

(wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracownik/pracownicy wskazany/wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 2 będzie/będą odbywać kształcenie ustawiczne w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla Miasta Nowego Sącza** dostępnym na stronie internetowej: [www.barometrzawodow.pl](http://www.barometrzawodow.pl) oraz w załączniku nr 3 do „Regulaminu przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w Sądeckim Urzędzie Pracy w 2024 roku”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego** | **Zawód/zawody deficytowe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Data

podpis i pieczątka imienna Pracodawcy lub  osoby uprawnionej do jego reprezentowania