**Załącznik nr 7c**

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

 Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania w ramach Priorytetu 3**

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

Oświadczam, że pracownik(-cy) wskazany(-i) do kształcenia w ramach Priorytetu 3 będzie(-ą) odbywać kształcenie ustawiczne w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2023 dla Miasta Nowego Sącza** dostępnym na stronie internetowej: [www.barometrzawodow.pl](http://www.barometrzawodow.pl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 upoważnionej do jego reprezentowania