Załącznik nr 5

Miejscowość, dn…….

(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1

Oświadczam, iż kształcenie w ramach priorytetu nr 1 „wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność" wynikać będzie z konieczności rozszerzenia/przekwalifikowania obszaru działalności prowadzonej przeze mnie firmy. Obszar działalności mojej firmy, tj. ……. podlegał ograniczeniom nałożonym rozporządzeniem z dnia ……...Dz.U. ….poz. …….. .

…….....
(pieczęć i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej)