**Załącznik A**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej)

Oświadczam, że

……………………………………………………………………………………………...……………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

na skutek pandemii COVID-19 podjęła następujące działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z wprowadzonymi zmianami oświadczam, że niezbędne jest nabycie nowych umiejętności/kwalifikacji
w związku ze zmianami profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19, tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podjęte działania/dokonana zmiana | Nazwa kształcenia (szkolenia / studiów podyplomowych / egzaminu) | Niezbędna umiejętność / kwalifikacja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ………………………………………………… ………….……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)