Załącznik Nr 9
do Wniosku o sfinansowanie/dofinansowanie
kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z KFS

Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu Nr 1
Ministra Rodziny i Polityki Społecznej

(Priorytet 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 w związku ze zmianami w dotychczasowym profilu działalności:

z ……
(rodzaj dotychczasowego profilu działalności)

na ……
(zakres wprowadzonej zmiany w profilu działalności)

lub

poszerzeniem / rozwojem działalności w zakresie:

……
(zakres wprowadzonych zmian)

……

w związku z pandemią COVID -19 koniecznym jest nabycie nowych umiejętności lub kwalifikacji w zakresie wnioskowanym we Wniosku.

……..... .....
(data) *(podpis pracodawcy lub osoby umocowanej do reprezentowania pracodawcy)*