**Załącznik nr 10**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU PM/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:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

w związku ze zmianami na rynku spowodowanymi pandemią, muszą zostać podjęte działania w celu dostosowania się do nowych warunków. W związku z powyższym zachodzi konieczność nabycia przez pracodawcę/ pracowników nowych kwalifikacji/umiejętności w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/ rozwojem działalności, który jest bezpośrednio związanym z pandemią COVID-19.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Zmiany w profilu działalności lub informacja o poszerzeniu/ rozwoju działalności związana z pandemią COVID-19 | Uzasadnienie, w jaki sposób nabycie nowych umiejętności/ kwalifikacji wpłynie na dostosowanie się firmy do nowych uwarunkowań na rynku |
| 1. |  |  |  |

…..………………………………………………………… data/pieczątka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika