**Załącznik nr 12**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej

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

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

jest podmiotem działającym w branży motoryzacyjnej, tj. posiada jako przeważające (według stanu na dzień 1 stycznia 2024 roku) PKD:

|  |
| --- |
| PKD:Nazwa: |

 ......…….………………………………………………….

 (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)