………..……………………, dnia …………………..…………r.
 /miejscowość/

………………………………………………………

 /Pieczątka firmowa Pracodawcy/

**OŚWIADCZENIE**dotyczące priorytetu nr 5

Oświadczam, że spełniam warunki dostępu do **priorytetu nr 5 – wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej**.

Prowadzę produkcję dla branży motoryzacyjnej z przeważającym kodem PKD według stanu na dzień 01 stycznia 2024 r.

 **** PKD: 29.10.B

 **** PKD: 29.10.C

 **** PKD: 29.10.D

 **** PKD: 29.10.E

 **** PKD: 29.20.Z

 **** PKD: 29.31.Z

 **** PKD: 29.32.Z

 **** PKD: 45.20.Z

a wobec osoby/ób obecnie zatrudnionej/ych przy produkcji i/lub naprawie pojazdów samochodowych oraz planującej/ych kontynuację pracy w tej branży, objętej/ych wsparciem, istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności w zakresie:

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

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

 /czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania Pracodawcy/