**Załącznik nr 8 do Wniosku**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETÓW**

**Uwaga: pracodawca wypełnia tylko tę część oświadczenia zgodną z priorytetami z których ubiega się o finansowanie kształcenia ustawicznego.**

**Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, co następuje:**

**Priorytet a):** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli są osobami powracającymi na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp |  Imię i nazwisko pracownika | Data podjęcia pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

**Priorytet b):** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli są po 45 roku życia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika | Wiek w latach |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

**Priorytet c):** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli pracują w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika | Zawód deficytowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

**Priorytet d):** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli po rozwoju w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzonych przez firmy narzędzi pracy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp |  Imię i nazwisko pracownika | Zakupione nowe maszyny | Wdrożone nowe narzędzia pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

**Priorytet e):** Pracownicy wymienieni w poniższej objęci się w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika | Obszar/branża kluczowa dla rozwoju powiatu/województwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

**Priorytet f:** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli są instruktorami praktycznej nauki zawodu bądź osobami mającymi zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunami praktyk zawodowych i opiekunami stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

**Priorytet g:** Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli są pracownikami zatrudnionymi w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanymi na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członkami lub pracownikami spółdzielni specjalnych lub pracownikami Zakładów Aktywności Zawodowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

  *………………………………………*

 (data)

..............................................................

(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)