

Łańcut, dnia

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY*o spełnianiu Priorytetu 13*

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach /branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa)

Świadom/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam co następuje:

Osoba/-y wskazana/-e do udziału w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego, w ramach priorytetu 13 spełnia/-ją warunki tego Priorytetu. Wskazana forma kształcenia ustawicznego odbywać się będzie w niżej wskazanym obszarze/branży kluczowej dla rozwoju Powiatu Łańcuckiego, zgodnie z tabelą:

Dla Powiatowego Urzędu Pracy w Łańcucie dokumentem strategicznym jest: „Program Rozwoju Powiatu Łańcuckiego do 2030 roku”, dostępny na stronie internetowej: www.powiatlancut.pl).

Wybrany obszar (proszę zaznaczyć)	Obszar /Branża	Sekcja	Dział PKD
☐	Turystyczna	I - Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi	55 - Zakwaterowanie 56 - Działalność usługowa związana z wyżywieniem
		S - Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją	90 - Działalność twórcza i działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych 91 - Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą 93 - Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna
☐	Edukacyjna	Q – Edukacja	85 – Edukacja
☐	Opieka społeczna i zdrowotna	R - Opieka zdrowotna i pomoc społeczna	86 - Opieka zdrowotna 87 - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem 88 - Pomoc społeczna bez zakwaterowania

Ponadto oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma posiada przeważający kod PKD we wskazanym obszarze według stanu na dzień 01.01.2025 r.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)