

Łańcut, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

*o spełnianiu Priorytetu nr 7*

*(wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych  
w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych)*

**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 we wniosku do udziału w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, w ramach priorytetu 7, spełnia/-ją warunki tego priorytetu, gdyż:

Reprezentowana przeze mnie firma posiada przeważający kod PKD ..... według stanu na dzień 01.01.2025 r., w dziale\*:

- 86 – Opieka zdrowotna,
- 87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem,
- 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania.

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