|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE**  **WYBRANYCH PRIORYTETÓW –** dla każdego uczestnika należy wypełnić oświadczania dotyczące tylko tych priorytetów, które wskazano w części IV wniosku | |
| 1. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 1**  **Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.**  **dotyczy uczestnika nr……………….**  6-ciocyfrowy kod zawodu deficytowego dotyczący kierunku kształcenia:………………  Wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie powiatu karkonoskiego i miasta Jeleniej Góry;  Wniosek dotyczy osoby wykonującej pracę poza terenem działania Powiatowego Urzędu Pracy w Jeleniej Górze, a wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie innego powiatu lub województwa,  tj.: powiatu ………………………………………………………………………….…………., właściwego dla miejsca wykonywania pracy.  …………………….…………  podpis Wnioskodawcy |