**Załącznik nr 4**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

..………….………………………………

( nazwa pracodawcy )

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3**

*(Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku )*

Oświadczam, że pracownik wskazany we Wniosku pod numerem porządkowym ………………………\*, spełnia warunki dostępu do **Priorytetu nr 3** tj. nabycie nowych umiejętności lub kwalifikacji jest konieczne w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………/krótki opis zmian dotyczących rozszerzenia lub przekwalifikowania obszaru działalności/

Oświadczam, że prowadzę działalność na terenie miejscowości…………………………\*\*

znajdującej się w gminie ujętej w rozporządzeniu Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie(tekst jednolity: Dz.U. 2024, poz. 1859).

…………………………………………

( data, pieczątka, czytelny podpis wnioskodawcy   
 lub osób uprawnionych do reprezentacji )

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach   
priorytetu 3

\*\* podać nazwę miejscowości