**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**o spełnieniu Priorytetu 2 Ministra właściwego ds. pracy**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach**

**nowych procesów, technologii i narzędzi pracy**

Oświadczam, że osoby wskazane do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu 2 spełniają warunek dostępu do tego priorytetu i będą wykonywały nowe zadania związane z (zaznaczyć „X”):

 wprowadzonymi zmianami

 planowanymi do wprowadzenia zmianami

według poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Nazwa** | **Nowe zadania osób****planowanych do objęcia****kształceniem** | **Rodzaj wymaganego****dokumentu****potwierdzającego\*** |
| **Maszyny lub****narzędzia**(do obsługi którychniezbędne jestposiadanieodpowiednichkwalifikacjizawodowychpotwierdzonychstosownymdokumentem) |  |  | 􀀀 dokument potwierdzającyzakup w ciągu roku przedzłożeniem wniosku􀀀 pisemne zobowiązanie do zakupu w ciągu trzech miesięcy od dnia zakończenia kształcenia |
| **Procesy,****technologie lub****systemy** |  |  | 􀀀 dokument potwierdzającywdrożenie/ zakup w ciąguroku przed złożeniemwniosku􀀀 pisemne zobowiązanie do wdrożenia/ zakupu w ciągu trzech miesięcy od dnia zakończenia kształcenia |

\* niedostarczenie co najmniej jednego z wymaganych dokumentów spowoduje, że priorytet nie zostanie uznany za spełniony. Wspomniane dokumenty mają stanowić załączniki do niniejszego oświadczenia pracodawcy.

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.***

**Uwaga: dla niewymagających finansowania ze strony pracodawcy rodzajów nowych technologii (m.in. darmowe programy, systemy, narzędzia itp.) wskazane kształcenia ustawiczne nie będą uznawane za konieczne do objęcia finansowaniem w ramach KFS.**

……………………………… ……………………………………………….………..

/data/ /pieczęć i podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej

 do reprezentowania Pracodawcy/