

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie
lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracownicy

.....
.....

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 będą odbywać kształcenie w poniższych
zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2025 dla województwa
wielkopolskiego lub Barometrem Zawodów 2025 dla miasta Leszna i powiatu
leszczyńskiego**

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód/zawody deficytowe
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy)