**Załącznik nr 1
do wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców dla pracodawców ubiegających się o środki w ramach Priorytetu 1**

wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność

**Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że konieczne jest nabycie nowych umiejętności/kwalifikacji przez osoby wskazane we wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcóww związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem[[1]](#footnote-2) obszaru działalności ww. podmiotu spowodowane ograniczeniem działalności pracodawcy na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID19, nałożonych na podstawie art. .................................................... ustawy z dnia
5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112)[[2]](#footnote-3).

…………………………………………………………………………

/data, pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Należy podać podstawę prawną obostrzeń* [↑](#footnote-ref-3)