Załącznik nr 7

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub województwie)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z:

1. **Barometrem Zawodów 2025 dla powiatu sanockiego**
2. Nazwa zawodu deficytowego………………………………………………………………………………..
3. Nazwa kształcenia ustawicznego…………………………………………………………………………..
4. **Barometrem Zawodów 2025 dla województwa podkarpackiego**
5. Nazwa zawodu deficytowego ……………………………………………………………………………
6. Nazwa kształcenia ustawicznego…………………………………………………………………………..

……………………………………… …….…………….…………………………………………..….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby
 upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)