*Załącznik 10 – E do wniosku*

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu PM/5**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.**

Oświadczam, że Pracodawca osób kierowanych na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

Jestem podmiotem działającym w branży motoryzacyjnej, tj. posiada jako przeważające (według stanu na dzień 1 stycznia 2024 roku) PKD:

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

Uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Kwalifikacje nabywane w trakcie kształcenia | Uzasadnienie konieczności nabycia nowych kwalifikacji oraz ich powiązania z wykonywana pracą  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

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

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