**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA PRIORYTETU Nr 1**

Oświadczam, że wskazana w niniejszym wniosku forma kształcenia ustawicznego pod nazwą ……………………………………………………………………………………………..…… dla (podać ilość osób) ………………………………osób/by dotyczy konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji **w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy** która na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19 musiała ograniczyć swoją działalność zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020r. poz. 1845 i 2112)

Podstawa prawna ograniczenia, nakazu, zakazu ………………………………………………………………………………………………….

(należy podać na podstawie jakiego rozporządzenia firma miała ograniczenia, nakazy i zakazy w związku z COVID-19)

…………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………

Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej