Załącznik 2

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 2**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 2/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,
że osoba/y wskazana/e do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 2 spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj.

Forma kształcenia ustawicznego, którą zostanie/ą objęta/e osoba/y dotyczy zawodu deficytowego określonego w dokumencie „Barometr zawodów 2024” dla:

**** Powiatu Janowskiego

**………………………………………**

 /nazwa zawodu/

*lub*

 **** województwa Lubelskiego

**……………………………………..**

 /nazwa zawodu/

 ………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/