*Załącznik nr 4**do Wniosku*

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETÓW KFS**

**NALEŻY ODPOWIEDZIEĆ NA KAŻDE PYTANIE**

**(w przypadku niewnioskowania o kształcenie ustawiczne w ramach danego priorytetu należy zaznaczyć odpowiedź – NIE DOTYCZY)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 10 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy, który/rzy ma/ją być objęty/ci kształceniem w ramach Priorytetu 10 na dzień złożenia wniosku ukończył (li) 50 rok życia. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 11 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy wskazany/i we wniosku, który/rzy ma/ją być objęty/ci kształceniem w ramach Priorytetu 11 mają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 12 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem”** | |
| **Oświadczam, że** Pracodawca/ pracownicy wskazany/i we Wniosku, który/rzy ma/ją być objęty/ci kształceniem w ramach Priorytetu 12 na dzień złożenia wniosku nie posiada(ją) świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie. | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |
|  | Wnioskuję o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 13 „**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/ branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa”** | |
| **Oświadczam, że:**  Pracodawca/ pracownicy wskazany/i we Wniosku, który/rzy ma/ją być objęty/ci kształceniem w ramach Priorytetu 13 wpisuje/ą się w obszar/branże kluczowe „Zintegrowanej strategii rozwoju dla obszaru funkcjonalnego powiatu mikołowskiego wraz z przygotowaniem Planu Operacyjnego na lata 2017-2025” wskazane w § 5 ust. 7 Regulaminu przyznawania pracodawcy środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mikołowie w 2025r.     1. **Należy wskazać konkretny cel strategiczny: ………………………………………………** 2. **Należy wskazać odpowiedni kod PKD firmy (posiadany jako przeważający według stanu na 1 stycznia 2025 roku) powiązany z danym celem strategicznym: ……………………………………………..** | ⬜**TAK** ⬜ **NIE**  ⬜ **NIE DOTYCZY** |

⬜ - *zaznaczyć właściwe*

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data: ……………………. r. .......................................................................................

*Imię i nazwisko oraz podpis Wnioskodawcy lub*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*