|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE** **WYBRANYCH PRIORYTETÓW –** dla każdego uczestnika należy wypełnić oświadczania dotyczące tylko tych priorytetów, które wskazano w części IV wniosku |
| 1. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 7****Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.** **dotyczy uczestnika nr……………….**W uzasadnieniu Wnioskodawca wskazuje konieczność przeprowadzenia kształcenia we wskazanym zakresie.Należy wykazać, że osoby planowane do objęcia formą kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 7 wykonują pracę, w której niezbędne jest posiadanie konkretnych umiejętności i wiedzy, z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych.**UZASADNIENIE:**   …………………….………… podpis Wnioskodawcy |