**Załącznik B**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2 Ministra właściwego ds. pracy**

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanym w danym powiecie   
lub województwie zawodach deficytowych.

Należy wskazać zawód deficytowy zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla Powiatu Ostródzkiego dostępnego pod adresem: <https://barometrzawodow.pl/modul/prognozy-na-plakatach?publication=county&province=14&county=319&year=2024&form-group%5B%5D=all>.

Pracodawca, którego siedziba znajduje się w powiecie ostródzkim, wnioskujący o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracodawcy/pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu niż siedziba Urzędu Pracy Powiatu Ostródzkiego,   
w którym składany jest wniosek o dofinansowanie, powinien wykazać, że zawód jest deficytowy dla miejsca wykonywania pracy. Finansowane będzie wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego pozostającego w bezpośrednim związku   
z zawodem deficytowym, mającego na celu uzyskanie lub uaktualnianie kompetencji do celów zawodowych. Oznacza to, że pracodawca musi wykazać, że podnoszone kwalifikacje zawodowe wymagane są w wykonywanym zawodzie deficytowym.

..................................................

(pieczęć pracodawcy)

**Oświadczam, że**

wskazane w ramach Priorytetu nr 3 osoby będą odbywać kształcenie ustawiczne   
w zakresie umiejętności powiązanych z wykonywaniem pracy w poniższym zawodzie deficytowym **zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla Powiatu Ostródzkiego**lub powiatu właściwego dla miejsca wykonywania pracy\*:

Nazwa wnioskowanego kształcenia …………………………………………………………………

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

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

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

Kształcenie w zawodzie deficytowym dotyczy Powiatu Ostródzkiego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cieśle i stolarze budowlani | …………...liczba osób |
|  | Dekarze i blacharze budowlani | …………...liczba osób |
|  | Elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy | …………...liczba osób |
|  | Fizjoterapeuci i masażyści | …………...liczba osób |
|  | Inżynierowie elektrycy i energetycy | …………...liczba osób |
|  | Kierowcy autobusów | …………...liczba osób |
|  | Kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych | …………...liczba osób |
|  | Krawcy i pracownicy produkcji odzieży | …………...liczba osób |
|  | Kucharze | …………...liczba osób |
|  | Lakiernicy | …………...liczba osób |
|  | Lekarze | …………...liczba osób |
|  | Mechanicy pojazdów samochodowych | …………...liczba osób |
|  | Mechanicy-monterzy maszyn i urządzeń | …………...liczba osób |
|  | Monterzy instalacji budowlanych | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele nauczania wczesnoszkolnego | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele praktycznej nauki zawodu | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele przedmiotów ogólnokształcących | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele przedmiotów zawodowych | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele przedszkoli | …………...liczba osób |
|  | Nauczyciele szkół specjalnych i oddziałów integracyjnych | …………...liczba osób |
|  | Operatorzy maszyn do produkcji wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych | …………...liczba osób |
|  | Operatorzy obrabiarek skrawających | …………...liczba osób |
|  | Opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej | …………...liczba osób |
|  | Piekarze | …………...liczba osób |
|  | Pielęgniarki i położne | …………...liczba osób |
|  | Pracownicy fizyczni w produkcji i pracach prostych | …………...liczba osób |
|  | Pracownicy ochrony fizycznej | …………...liczba osób |
|  | Pracownicy przetwórstwa spożywczego | …………...liczba osób |
|  | Pracownicy socjalni | …………...liczba osób |
|  | Przetwórcy mięsa i ryb | …………...liczba osób |
|  | Psycholodzy i psychoterapeuci | …………...liczba osób |
|  | Ratownicy medyczni | …………...liczba osób |
|  | Robotnicy obróbki drewna i stolarze | …………...liczba osób |
|  | Spawacze | …………...liczba osób |
|  | Sprzedawcy i kasjerzy | …………...liczba osób |
|  | Ślusarze | …………...liczba osób |

\*wypełnić jeśli dotyczy

zawód deficytowy …………………………………………….

liczba osób ……....

dla powiatu …………..……………

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych   
lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków limitu podstawowego KFS w roku 2024**

(szczegółowo i dokładnie wskazać potrzeby odbycia kształcenia z uwzględnieniem sytuacji rynkowej firmy, możliwości rozwojowych, konkurencji, posiadanych obecnie przez pracowników kompetencji   
i zdiagnozowanych luk w zakresie umiejętności i kwalifikacji zawodowych oraz powiązanie kształcenia   
ze stanowiskami zajmowanymi przez pracowników i wykonywanymi obowiązkami (obecnymi lub planowanymi). Przedstawienie potrzeb w odniesieniu do firmy oraz każdej osoby objętej kształceniem)**:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Szczegółowa informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób,   
które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

......……….……………………..…………...

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji   
i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM W RAMACH PRIORYTETU NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Poziom wykształcenia pracownika\*** | **Obejmowane stanowisko** | **Forma kształcenia ustawicznego  z określeniem nazwy** | **Termin realizacji** | **Koszt kształcenia ustawicznego w zł na jednego uczestnika (bez VAT)** | **Nazwa placówki szkoleniowej lub innej wraz z adresem** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma** | | | | |  |  |

**UWAGA!!!**

**Kształcenie należy rozpisać oddzielnie dla każdej osoby.**

**\*** Należy wpisać:

- podstawowe/gimnazjalne

- zasadnicze zawodowe

- średnie ogólnokształcące

- średnie zawodowe/policealne

- wyższe

......……….……………………..…………...

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji   
i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)