**Załącznik D**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 4 Ministra właściwego ds. pracy**

Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.

W ramach priorytetu finansowane będzie kształcenie ustawiczne dla osób, które nie posiadają kompetencji cyfrowych   
(lub chcą je podnieść). Wnioskowane kształcenie ustawiczne ma dotyczyć zwiększenia kompetencji cyfrowych niezbędnych do wykonywania zadań na zajmowanym stanowisku. Pracodawca w uzasadnieniu powinien wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, objętych tematyką wnioskowanego kształcenia ustawicznego, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na kształcenie ustawiczne.

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

(pieczęć pracodawcy)

**Oświadczam, że**

wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 4 osoby będą odbywać kształcenie zmierzające do nabycia umiejętności cyfrowych związanych z wykonywaną pracą,   
wg poniższych zobowiązań:

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

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

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

Szczegółowy opis powiązania kształcenia z wykonywaną pracą:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 4**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)