**Załącznik E**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5 Ministra właściwego ds. pracy**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.

Pracodawca chcący skorzystać z dofinansowania w ramach tego priorytetu musi wykazać, że jego główna działalność
w dokumencie rejestrowym firmy (wypis z KRS/ wpis do CEiDG) (według stanu na 1 stycznia 2024 roku) obejmuje jeden
z poniższych kodów PKD: 29.10.B Produkcja samochodów osobowych, 29.10.C Produkcja autobusów, 29.10.D Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów, 29.10.E Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli, 29.20.Z Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep
i naczep, 29.31.Z Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych, 29.32.Z Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli, 45.20.Z Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli.

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

(pieczęć pracodawcy)

**Oświadczam, że**

jestem podmiotem działającym w branży motoryzacyjnej, tj. posiadam jako przeważające (według stanu na dzień 1 stycznia 2024 roku) PKD 2007:

kod……………………………………………………………………………. (wpisać kod i nazwę):

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

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

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

Szczegółowy opis kwalifikacji nabywanych w trakcie kształcenia:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 5**

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