**Załącznik nr 8**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRIORYTETU NR 3**(składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 3)

Oświadczam, że **spełniam warunki dostępu do priorytetu nr 3** – **wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.**

**Oświadczam, że:**

Prowadzę działalność na terenie miejscowości ……………….………………………………... znajdującej się w gminie ujętej w rozporządzeniu Rady Ministrów z 16 września 2024 roku   
w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane   
z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r. oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (tekst jednolity: Dz.U. 2024, poz. 1371).

**Pracodawca\* / pracownik/cy\* wskazany/ni do objęcia kształceniem ustawicznym** wymaga/ją konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji jest konieczne w związku   
z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(krótki opis zmian dotyczących rozszerzenia lub przekwalifikowania obszaru działalności)

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

……………………..…..…………. ……………..………………..……………………..………………………………..

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Pracodawcy   
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**\***odpowiednie zaznaczyć.