Załącznik nr 9 wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu nr 6 MRPiPS: wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.**

1. Oświadczam, że w ramach ww. priorytetu wnioskuję o dofinansowanie kosztów obowiązkowego szkolenia branżowego nauczycieli teoretycznych przedmiotów zawodowych lub nauczycieli praktycznej nauki zawodu\* - w ramach KFS dla następujących nauczycieli (podać imię   
i nazwisko):

- …………………………………………

- …………………………………………

- …………………………………………

……………………… ………………………………………………… (data) (podpis i pieczątka pracodawcy)

2. Oświadczam, że w ramach ww. priorytetu wnioskuję o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego dla (podać imię i nazwisko)\*:

□ osób, którym powierzono obowiązki instruktorów praktycznej nauki zawodu

- ………………………………..

- ………………………………..

- …………………………………

□ osób, deklarujących chęć podjęcia obowiązków instruktora praktycznej nauki zawodu

- ………………………………..

- ………………………………..

- …………………………………

□ opiekunów praktyk zawodowych

- ………………………………..

- ………………………………..

- …………………………………

□ opiekunów stażu uczniowskiego

- ………………………………..

- ………………………………..

- …………………………………

……………………… ………………………………………………… (data) (podpis i pieczątka pracodawcy)

\* zaznaczyć właściwe