Załącznik nr 6 do wniosku

…………………………………….

 (pieczątka pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu 1 MRPiT: wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych
w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność**

Oświadczam, że w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością **zostały nałożone
na moją firmę ograniczenia**, **nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej** ustanowione w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 roku poz. 1845 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Podstawa prawna ograniczenia, nakazu, zakazu*** | ***Rodzaj ograniczenia, nakazu, zakazu*** | ***Okres ograniczenia,* *nakazu, zakazu*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z powyższym osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu 1,
tj. (podać imię i nazwisko):

- ………………………………………………………………………………………………

- ………………………………………………………………………………………………

- ………………………………………………………………………………………………

- ………………………………………………………………………………………………

- ………………………………………………………………………………………………

muszą nabyć nowe umiejętności/ kwalifikacje **w związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.**

 ……………… ..………….…………………….……………………

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy)

***Uwaga:* *Priorytet 1 skierowany jest do pracodawców, którzy na skutek obostrzeń i ograniczeń spowodowanych pandemią chcą (bądź już tego dokonali) zmienić profil działalności
lub ją rozszerzyć w sposób, który będzie polegał na dodaniu działalności o innym profilu.***