***Załącznik nr 5A do wniosku*** *o* ***przyznanie środków z KFS***

***Druk wniosku obowiązujący w 2025r****.*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA W ZAWODACH DEFICYTOWYCH**

w ramach **priorytetu 1: Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie**

*(wypełniamy jeżeli osoby kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach wyżej wymienionego priorytetu)*

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 i § 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny: *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”*

Oświadczam, że wszyscy uczestnicy wskazani do kształcenia w ramach **Priorytetu nr 1** będą odbywać szkolenie w poniższych zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2025 dla Powiatu suskiego lub dla Województwa małopolskiego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wnioskowanego kształcenia** | **Zawód/zawody deficytowe** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

………………………………………… ……….………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)