

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 7**

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych)

Oświadczam, że pracownicy są zatrudnieni w mojej firmie, która posiadający PKD w Sekcji Q,
to jest:

Numer PKD:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy)