**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu D:**

Wsparcie kształcenia ustawicznego 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.

Oświadczam, że Pracodawca …………………..………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

ubiegający się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w ramach Priorytetu D:

- jest lub zatrudnia instruktora/ów praktycznej nauki zawodu,

- deklaruje chęć podjęcia się zajęcia instruktora praktycznej nauki zawodu,

- jest lub zatrudnia opiekuna/ów praktyk zawodowych,

- jest lub zatrudnia opiekuna/ów stażu uczniowskiego,

- prowadzi indywidualne gospodarstwo rolne,

- jest nauczycielem kształcenia zawodowego (teoretycznego bądź praktycznego).

…………………………………………. ……………………………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)