Załącznik nr 5 do wniosku

………………………………………………………

(miejscowość, data)

**Oświadczenie Pracodawcy**

**dotyczące spełniania Priorytetu 1 wydatkowania środków KFS w 2021 r.**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że na (nazwa pracodawcy i siedziba Pracodawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

zostały nałożone obostrzenia w postaci ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i 46b ustawy z dnia
5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
(tj.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 ze zm.).

Obostrzenia powyższe polegają na …........................................................................................................ ....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

Spowodowało to ograniczenie prowadzonej działalności gospodarczej.

W związku z powyższym istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności i kwalifikacji w związku z rozszerzeniem /przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.

 ……………………………………………..

 (podpis i pieczątka Pracodawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)