………………………………………………………………...

(nazwa pracodawcy - pieczęć firmowa) Radom dnia…………………..……

Oświadczenie

(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków KFS **w ramach priorytetu nr 1 tj**. wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które w skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność)

*W związku z wprowadzeniem zmian wynikających z nałożonych ograniczeń, nakazów  
 i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowione w związku   
z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w art. 46a i 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. .U. z 2020 r. poz. 1845i 2112 - należy wskazać odpowiedni przepis niniejszej ustawy,* ***zamierzam wprowadzić zmiany umożliwiające utrzymanie się na rynku, uniknięcie zwolnień, zatrudnienie nowych pracowników.***

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej   
z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444), **oświadczam, że pracodawcy/pracownicy wymienieni poniżej nabędą nowe umiejętności, kwalifikacje w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy w celu utrzymania się na rynku lub uniknięcia zwolnień.:**

1. ………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………….

5. ………………………………………………………………………….,

…………………………………………………………………

Data i podpis wraz z pieczątką pracodawcy