

.....
Imię i nazwisko/nazwa Podmiotu

.....
Miejscowość, data

POTWIERDZENIE WYMAGANEGO PRIORYTETU

1. Priorytet 1 **Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.**

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e do kształcenia w ramach powyższego priorytetu ukończy/ą kształcenie zawierające tematykę w zakresie poprawy zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy **TAK/NIE***

2. Priorytet 2 **Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie, tj. w powiecie lub w województwie.**

Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia w ramach powyższego priorytetu będzie/będą odbywać kształcenie w zawodzie/zawodach deficytowym/deficytowych (należy wymienić zawód):

.....
.....

zgodnie z Barometrem Zawodów 2026 dla powiatu tarnowskiego i miasta Tarnów.

3. Priorytet 3 **Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy, ze szczególnym uwzględnieniem umiejętności cyfrowych, AI oraz tzw. umiejętności zielonych, zwłaszcza gdy powyższe czynniki stanowią zagrożenie utratą pracy.**

a) Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia w ramach powyższego priorytetu będzie/będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami, zwłaszcza związanymi z wykorzystaniem kompetencji cyfrowych czy zastosowaniem umiejętności zielonych **TAK/NIE***

b) Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zakupiłem/am nowe maszyny/narzędzia pracy lub wdrożyłem nowe procesy/technologie/systemy **TAK/NIE***
(w przypadku zaznaczenia TAK należy załączyć do wniosku dokument potwierdzający zakup lub złożyć oświadczenie - w części wniosku **Uzasadnienie** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy wskazanym do kształcenia kandydacie - potwierdzające wprowadzenie nowego procesu/technologie/systemu wraz z jego opisem).

c) Oświadczam, że planuję zakup nowych maszyn/narzędzi pracy lub wprowadzenie nowego procesu/technologie/systemu w ciągu **trzech miesięcy od dnia złożenia niniejszego wniosku** i zobowiązuję się do przedłożenia dokumentu potwierdzającego powyższy zakup lub oświadczenia potwierdzającego wprowadzenie nowego procesu/technologie/systemu do tutejszego Urzędu najpóźniej do dnia

TAK/NIE*
(w przypadku zaznaczenia TAK należy zamieścić szczegółowy opis w części wniosku **Uzasadnienie** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy wskazanym do kształcenia kandydacie.).

4. Priorytet 4 **Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych oraz wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwach społecznych wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS.**

Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach powyższego priorytetu:

a) nabeździe/nabeźdą określone umiejętności w zakresie usług zdrowotnych i opiekuńczych **TAK/NIE***

Dostępność do priorytetu ma każdy Podmiot posiadający PKD z Sekcji R, tj.:

PKD 86 – Opieka zdrowotna

PKD 87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem

PKD 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania

Jestem Podmiotem posiadającym PKD

b) jest/są członkiem/członkami lub pracownikiem/pracownikami spółdzielni socjalnej lub pracownikiem/pracownikami zatrudnionym/zatrudnionymi w przedsiębiorstwie społecznym wskazanym na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRPiPS. **TAK/NIE***

5. Priorytet 5 **Wsparcie w różnych formach kształcenia ustawicznego osób, które należą do grupy najrzadziej spośród wszystkich korzystającej z możliwości szkolenia, czyli do osób po 45. roku życia.**

Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia w ramach powyższego priorytetu na dzień złożenia wniosku ma/mają ukończony 45 rok życia **TAK/NIE***

6. Priorytet 6 **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.**

Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach powyższego priorytetu:

a) w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o finansowanie działań ze środków KFS, podjęła/podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem **TAK/NIE***

b) jest/są członkiem/członkami rodziny/rodzin wielodzietnej/wielodzietnych, który/którzy na dzień złożenia wniosku posiada/posiadają Kartę Dużej Rodziny, bądź spełnia/spełniają warunki jej posiadania **TAK/NIE***

7. Priorytet 7 **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności.**

Oświadczam, że osoba/osoby wskazana/wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach powyższego priorytetu posiada/posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności **TAK/NIE***

a) Orzeczenie jest czasowe? **TAK/NIE***, jeżeli tak to do kiedy

b) Orzeczenie bezterminowe **TAK/NIE***

*niepotrzebne skreślić

.....
(Podpis osoby uprawnionej)