**Załącznik nr 9** do Wniosku

o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

………………………………………..

/pieczęć Wnioskodawcy/

Oświadczenie Wnioskodawcy

**uzasadniające spełnienie** **wskazanego we wniosku**

**Priorytetu nr 13**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa**

(*należy wypełnić tylko przy priorytecie, który został wskazany w III części wniosku)*

Oświadczam, że zamierzam wykorzystać środki KFS na kształcenie ustawiczne, które będzie zgodne\* z prowadzoną działalnością i wskazanym poniżej przeze mnie obszarem rozwoju powiatu gorlickiego, określonym w Programie Rozwoju Powiatu Gorlickiego na lata 2021-2027 *(dokument dostępny na stronie internetowej:* [*https://bip.malopolska.pl/api/files/2842482*](https://bip.malopolska.pl/api/files/2842482)*)*.

*\* Warunkiem dostępu do niniejszego priorytetu jest posiadanie jako przeważającego (według stanu na   
 1 stycznia 2025 roku) odpowiedniego kodu PKD oraz wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności.*

1. Przeważający kod PKD wnioskodawcy na dzień 1 stycznia 2025 roku: ………...............………

nazwa PKD: ………………….........................…………………………………………………….…....…………….

1. Obszar zadań/działań, na które zostaną przeznaczone środki (należy zaznaczyć zgodny   
   z przeważającym kodem PKD prowadzonej działalności obszar stawiając „X”,):

* rozwój usług edukacyjnych - wsparcie zatrudnionych nauczycieli w dostosowaniu do wymagań rynku edukacyjnego oraz w dokształcaniu i podnoszeniu kwalifikacji (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Edukacja),
* profilaktyka i ochrona zdrowia - wsparcie na rzecz rozwoju prowadzonej przez podmiot działalności w zakresie opieki zdrowotnej (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Opieka zdrowotna i pomoc społeczna),
* kultura – wsparcie na rzecz zapewnienia mieszkańcom powiatu powszechnego dostępu do kultury oraz korzystania z jej walorów i dóbr obejmujące podmioty działające w tym obszarze (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Działalność związana z kulturą, sportem i rekreacją),
* rozwój produkcji zdrowej żywności ekologicznej - wspieranie rolników, stowarzyszeń rolników prowadzących gospodarstwa ekologiczne (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Rolnictwo, leśnictwo i rybactwo),
* sport i rekreacja - wzbogacenie oferty rekreacyjnej i sportowej dla mieszkańców powiatu przez organizacje pozarządowe działające w obszarze sportu (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Działalność związana z kulturą, sportem i rekreacją),
* stałe podnoszenie atrakcyjności turystycznej powiatu - wspieranie podmiotów działających w branży turystycznej służące rozwojowi turystyki aktywnej kwalifikowanej, biznesowej, edukacyjnej i uzdrowiskowej (kody PKD wpisujące się w ten obszar powinny w szczególności należeć do sekcji Działalność związana z zakwaterowaniem   
  i usługami gastronomicznymi).

1. Wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności zgodnych   
   z przedmiotem działalności i wskazanym obszarem rozwoju powiatu gorlickiego:

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

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań:** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

*……………………*

*miejscowość, data*

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

*( podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania*)