……………………………………………. ……………………………………

 Nazwa pracodawcy Miejscowość, data

…………………………………………….

…………………………………………….

 Adres

**OŚWIADCZENIE DO PRIORYTETU NR 13**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik/pracodawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 13 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. jest pracownikiem branży, której pracownicy i pracodawca wymagają szczególnego wsparcia w zakresie podnoszenia kompetencji, natomiast **prowadzona działalność na dzień 01.01.2025 r. posiada przeważające PKD ujęte w ustalonym rejestrze**, tj:

**86.10.Z** Działalność szpitali

**86.21.Z** Praktyka lekarska ogólna

**86.22.Z** Praktyka lekarska specjalistyczna

**86.23.Z** Praktyka lekarska dentystyczna

**86.90.A** Działalność fizjoterapeutyczna

**86.90.B** Działalność pogotowia ratunkowego

**86.90.C** Praktyka pielęgniarek i położnych

**86.90.D** Działalność paramedyczna

**86.90.E** Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana

**87.10.Z** Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarską

**87.20.Z** Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi

**87.30.Z** Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

**87.90.Z** Pozostała pomoc społeczna z zakwaterowaniem

**88.91.Z** Opieka dzienna nad dziećmi

**85.10.Z** Placówki wychowania przedszkolnego

**85.51.Z** Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych

**85.20.Z** Szkoły podstawowe

**85.31.B** Licea ogólnokształcące

**85.60.Z** Działalność wspomagająca edukację

**84.11.Z** Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

**88.10.Z** Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

**88.99.Z** Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

**49.39.Z** Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany

**49.10.Z** Transport kolejowy pasażerski międzymiastowy

**93.19.Z** Pozostała działalność związana ze sportem

**93.11.Z** Działalność obiektów sportowych

**91.02.Z** Działalność muzeów

**55.20.Z** Obiekty noclegowe turystyczne i miejsca krótkotrwałego zakwaterowania

**93.13.Z** Działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej

\*Proszę podkreślić odpowiednie

 …………………………………..

(pieczątka i podpis Pracodawcy)