



**Oświadczam, że spełniam wymagania priorytetu nr 1:**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie łobeskim.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej