

UWAGA! WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU WYBRANIA PRIORYTETU 4.

Oświadczenie dotyczy podmiotów działających w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych

Oświadczenie Pracodawcy

o spełnieniu Priorytetu nr 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 **prowadzona działalność posiada kod PKD należący do sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach:**

- Dział 86** - Opieka zdrowotna,
- Dział 87** - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem,
- Dział 88** - Pomoc społeczna bez zakwaterowania.

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe