**Załącznik 7a**

…………………………… …………………………..

(pieczątka Pracodawcy) (miejscowość i data)

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr I**

*tj. wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność.*

Oświadczam, że w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością **zostały nałożone  
 na moją firmę ograniczenia**, **nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej** ustanowione w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku   
o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 roku poz. 1845  
 z późn. zm.)

W związku z powyższym osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu I muszą nabyć nowe umiejętności/ kwalifikacje w związku z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy (uzasadnienie we wniosku).

………………………………………….

(czytelny podpis Pracodawcy)