



**Załącznik do priorytetu nr 2**

**Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc  
o spełnianiu Priorytetu nr 2**

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

Oświadczam, że:

.....  
(pełna nazwa podmiotu)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 będą odbywać kształcenie w poniższych zawodach deficytowych zgodnie z Barometrem Zawodów 2026 dla powiatu wągrowieckiego lub województwa wielkopolskiego

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód/zawody deficytowe

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczętka podmiotu lub  
osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)