Załącznik nr 9 do Wniosku KFS

Oświadczam, że prowadzę działalność na terenach, na których obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024 poz. 1371), tj.:

powiat ..…..…….…...……

gmina ..……..…..…….

a osoba / osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym w załączniku nr 1 do wniosku zatrudnione są w oddziale / filii firmy mieszczącej się na ww. terenie (adres miejsca wykonywania pracy …….…...…...)[1] i w związku z rozszerzeniem / przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy[2]

……

……

istnieje konieczność nabycia nowych umiejętności / kwalifikacji przez:

1) Pana/Panią ....……...…..…… w zakresie ……..……..…….
……
…….
2) Pana/Panią ....……...…..…… w zakresie ……..……..…….
……
…….
3) Pana/Panią ....……...…..…… w zakresie ……..……..…….
……
…….

……, dnia ……

……
podpis i pieczątka pracodawcy

[1]Wskazany adres musi być uwidoczniony w KRS, CEiDG lub innym dokumencie potwierdzającym prowadzenie działalności na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 r.
[2]Należy powołać się na odpowiedni przepis.