**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie wypełnia pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 7**

wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Oświadczam, że **posiadam** w sekcji Q - PKD 2007 lub w sekcji R - PKD 2025:

* PKD 86 Opieka zdrowotna
* PKD 87 Pomoc społeczna z zakwaterowaniem
* PKD 88 Pomoc społeczna bez zakwaterowania

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oświadczam, że informacje zawarte w dokumencie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

............................ .................................................................

(data) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)