



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
 DO OGÓLNOPOLSKIEGO / OGÓLNOKRAJOWEGO
 PRIORYTETU NR 4**

tj. 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

1. Oświadczam, że posiadam PKD w sekcji Q tj. opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach:
 - 86 - opieka zdrowotna,
 - 87 - pomoc społeczna z zakwaterowaniem,
 - 88 - pomoc społeczna bez zakwaterowania,

2. Oświadczam, że posiadam :
 - status przedsiębiorstwa społecznego i znajduję się w systemie Rejestr Jednostek Polityki Społecznej (RJPS) prowadzonym przez MRPiPS,
 - posiadam formę prawną spółdzielni socjalnej.

Uzasadnienie (należy wskazać konieczność odbycia wskazanego szkolenia lub nabycie określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych przez wskazanych uczestników kształcenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
 Miejscowość i data

.....
 Podpis Wnioskodawcy