Załącznik nr 4 do Regulaminu

|  |
| --- |
| **REKOMENDACJA PRACODAWCY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| dot. udziału pracownika/cy w formach wsparcia w ramach projektu pn. „Wsparcie kompetencyjne kadr administracji publicznej w Aglomeracji Beskidzkiej - ETAP I” współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet FESL.05.00-Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.14-Usługi rozwojowe dla kadr administracji samorządowej. |
| 1) | Rekomenduję uczestnictwo | …................................................................................................................................................ |
|  |  | (imię i nazwisko) |
|  | zatrudnionego/zatrudnionej w | …................................................................................................................................................ |
|  |  | (miejsce zatrudnienia) |
|  | w następujących formach wsparcia projekcie pn. „Wsparcie kompetencyjne kadr administracji publicznej w Aglomeracji Beskidzkiej - ETAP I” (**nazwa szkolenia/kursu/kierunku studiów**): |
|  | 1. | ...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | 2. | ...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | (…) | ...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Uzasadnienie**:** |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| 2) | Potwierdzam, że zapotrzebowanie na formę wsparcia wynika z planu szkoleń jednostki[[1]](#footnote-1) |
|  |  | TAK |  |
|  |  | NIE |  |
| 3) | Zaświadczam, że Pan/Pani  | …….............................................................................................................................................(imię i nazwisko) |
|  | jest zatrudniony/a w | …….............................................................................................................................................(miejsce zatrudnienia) |
|  | zgodnie z ustawą o pracownikach samorządowych na podstawie wyboru lub mianowania lub powołania lub umowy o pracę w wymiarze …………….. etatu. |
| ………………………………………..... | ………………………………………..... |
| (miejscowość i data) | (czytelny podpis rekomendującego) |

1. proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi TAK/NIE [↑](#footnote-ref-1)