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)