**INFORMACJA**

dotycząca wsparcia kształcenia ustawicznego w ramach określonego przez MRPiPS **priorytetu 5**,

w związku z kształceniem w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju powiatu / województwa wskazanych w dokumentach strategicznych / planach rozwoju

*(wypełniany w przypadku wskazania we wniosku, iż osoby kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach wyżej wymienionego priorytetu)*

Informacja **na temat obszarów / branż strategicznych wskazanych w Strategii Rozwoju Powiatu Wadowickiego na lata 2015 – 2020**, których dotyczyć będzie kształcenie ustawiczne **wraz z odniesieniem** do konkretnego obszaru, celu strategicznego, celu operacyjnego oraz kierunku działania wskazanego w niniejszej Strategii:

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………......................................................…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………......................................................…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………......................................................……………………………………………………

……………………………………………………………......................................................……………………………………………………

…....................................................................... ..................................................................................................................................

*(Miejscowość, data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*