Załącznik nr 1

**Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r., poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) zostanie podpisana w terminie nie później niż w dniu podpisania umowy z Urzędem dot. dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

.

 ……………………. …………….……………………………………

( miejscowość, data ) ( podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)