Załącznik G

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 7**

*Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły*

*lub świadectwa dojrzałości*

Oświadczam, że pracownik

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

(imię i nazwisko)

wskazany do kształcenia w ramach Priorytetu nr 7, nie posiada świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości.

 ..……………… ………………………………..

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

 Pracodawcy)