## Załącznik nr 1

## do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z KFS

**Oświadczenie pracodawcy**

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2020r., poz. 1409 ze 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)