Załącznik do Priorytetu 5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych**

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e do kształcenia w ramach Priorytetu 5 (zaznaczyć właściwe):

* w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku w sprawie uzyskania środków na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjęła/y pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem,
* jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej, który/rzy na dzień złożenia wniosku posiada/ją Kartę Dużej Rodziny, bądź spełnia/ją warunki jej posiadania

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

w imieniu Pracodawcy)