Załącznik nr 14 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu nr 6**

 (**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy\*:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6, ukończyli 45 rok życia na moment złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.

\* niepotrzebne skreślić

......................................... .........................................................................................

(data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 6.**