

**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 pieczęć Pracodawcy lub Pełnomocnika)

Uwaga !

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