**Załącznik nr 5B do wniosku o przyznanie środków z KFS**

***Druk wniosku obowiązujący w 2025r****.*

…………………………………

Pieczęć Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY WNIOSKUJĄCEGO O DZIAŁANIA W RAMACH REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**Priorytet 11 : Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

*(wypełniamy jeżeli osoby kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach wyżej wymienionego priorytetu)*

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 i § 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny: *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub
w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”*

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach priorytetu 11) **oświadczam**, że osoba wskazana/osoby wskazane w niniejszym wniosku do objęcia kształceniem ustawicznym ze środków rezerwy KFS posiada/posiadają aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, które zachowuje ważność co najmniej przez okres trwania wnioskowanej formy kształcenia

…………………………… ……….………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)