**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU nr 2**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 2/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik:

…………………………..………\*

(Inicjały – pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

**wskazany do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.**

…………………………… ……………………………………………….

/data/ /podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu nr 2