**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU nr 6**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne osobno dla każdego uczestnika
w ramach priorytetu nr 6/

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

 …………………………..………

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

**wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 6 spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawcy ze środków KFS, ukończył 45 roku życia.**

………………………………….. …..…………………………………

 /data/ /podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/