Załącznik 10D

Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 4

wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.

Oświadczam, że pracownicy

……..……

……..……

(pełna nazwa Pracodawcy)

objęci kształceniem ustawicznym to osoby powyżej 50 roku życia[1]:

- które są nowozatrudnione[2] od dnia ……..……..,
- którym zmieniono zakres obowiązków[3] od dnia ……..,
- którym zostanie zmieniony zakres obowiązków w okresie 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku tj. od dnia ……..

…….
(miejscowość, data)

…….
(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

[1] Niepotrzebne skreślić
[2] Nowozatrudnione – oznacza osoby, które zostały zatrudnione w okresie ostatniego roku od momentu złożenia wniosku.
[3] Zmieniony zakres obowiązków – zmiana nastąpiła w okresie ostatniego roku od momentu złożenia wniosku.