Załącznik nr 10

**Oświadczenie pracodawcy**

o zawarciu z pracownikami umów o kształcenie ustawiczne

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) zostanie przeze mnie podpisana nie później niż w dniu podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Lesznie dot. dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

………………………………………….

 (miejscowość, data)

 …………….……………………………………….

 (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)