

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 2**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia)

Oświadczam, że pracownicy

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 ukończyli 45 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy)