

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 7**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej)

Oświadczam, że Pracodawcą osób kierowanych na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 7

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

JEST:	Zaznaczyć X
PRZEDSIĘBIORSTWEM SPOŁECZNYM wskazanym na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS	
SPÓŁDZIELNIĄ SOCJALNĄ	
ZAKŁADEM AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ	

.....
(miejsowość, data)

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