**Załącznik C**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 12**

 (**wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)**

Oświadczam, że pracownicy

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 12

nie posiadają świadectwa dojrzałości w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)