

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr VI**
(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia)

.....
(nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu VI ukończyły 45 rok życia na dzień składania wniosku o dofinansowanie w ramach środków KFS kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.

.....
(data)

.....
*(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,
a w przypadku braku imiennej pieczętki należy
złożyć czytelny podpis)*