**Załącznik E do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 5**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie

związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych

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

*(pełna nazwa Pracodawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 w ciągu jednego roku przed datą złożenia Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (urlop macierzyński, urlop wychowawczy czy zwolnienie na opiekę nad dzieckiem)\* |
|  | Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 są członkami rodzin wielodzietnych tj. **posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania**. Powyższe zaświadczam na podstawie złożonych deklaracji pracowników, które posiadam do wglądu\* |

*\* właściwe zaznaczyć*

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

*(data) (podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,   
 a w przypadku braku imiennej pieczątki należy   
 złożyć czytelny podpis)*