



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik A do Wniosku

## Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu A

Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.

.....  
(pełna nazwa pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu A są pracownikami Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członkami lub pracownikami spółdzielni socjalnych oraz pracownikami zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.

.....  
(data)

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