



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik B do Wniosku

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu B

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

.....
(pełna nazwa pracodawcy)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu B posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data)

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