



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik F do Wniosku

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 6

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 6 na dzień złożenia wniosku ukończyły 45 rok życia.

.....
(data)

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