



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach



Załącznik E do Wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy  
o spełnianiu Priorytetu nr 5**

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

.....  
( nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 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  
(w przypadku braku imiennej pieczętki należy  
złożyć czytelny podpis)