**Załącznik A do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu 1 Rady Rynku Pracy**

wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 1 RRP na dzień złożenia wniosku ukończyły 45 roku życia.

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

(data) podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

*(w przypadku braku imiennej pieczątki należy   
złożyć czytelny podpis)*