



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik B do Wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 2**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

.....
(nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 ukończyli 45 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

.....
(data)

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