**Załącznik B do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 2**

Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie

związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 **w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku** o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (urlop macierzyński, urlop wychowawczy czy zwolnienie na opiekę nad dzieckiem).

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

(data) podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

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