***Załącznik***

*do Wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)*

*na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców*

………………………………………

(pieczęć Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 6**

*(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków z KFS w ramach Priorytetu 6)*

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że\*:

Pan/i ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym)

**wskazany/a do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 6 *–*** *Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia,* **spełnia warunki dostępu do priorytetu – na dzień składania wniosku posiada ukończone 45 lat.**

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis, pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Pracodawcy)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym   
w ramach Priorytetu 6.