***Załącznik***

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

*na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców*

………………………………………

 (pieczęć Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 5**

*(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków KFS w ramach Priorytetu 5)*

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 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****,* spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj.** (właściwe zaznaczyć X)**:**

□ jest zatrudniony/a w CIS

□ jest zatrudniony/a w KIS

□ jest zatrudniony/a w WTZ

□ jest zatrudniony/a w ZAZ

□ jest zatrudniony/a w przedsiębiorstwie społecznym

□ jest zatrudniony/a w spółdzielni socjalnej.

**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 5