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