

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ODNIESIENIU DO PRIORYTETU 4**

*(proszę wypełnić w przypadku wnioskowania ze środków rezerwy KFS w ramach Priorytetu 4)*

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 4 – Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia, spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. (właściwe zaznaczyć X):**

- jest osobą nowozatrudnioną (w okresie ostatniego roku),
- jest osobą, której zmieniono zakres obowiązków (w okresie ostatniego roku) lub
- jest osobą, która będzie miała zmieniony zakres obowiązków (w perspektywie 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku).

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis, pieczętka Pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Pracodawcy)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach Priorytetu 4.