

.....  
(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 osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych, tj. (właściwe zaznaczyć X):**

- w ciągu roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS, podjął/ęła pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem,
- jest członkiem rodziny wielodzietnej oraz na dzień złożenia wniosku posiada Kartę Dużej Rodziny, bądź spełnia warunki jej posiadania.\*\*

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejsowość, data)

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **oddzielnie dla każdej osoby** planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach Priorytetu 5.

\*\* w przypadku posiadania Karty Dużej Rodziny, Pracodawca powinien posiadać ją w dokumentacji związanej z kształceniem ustawicznym.