**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA PRIORYTETU Nr 5**

Oświadczam, że wnioskowane wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach niniejszego wniosku dotyczy osoby powracającej na rynek pracy **po przerwie związanej ze sprawowaniem w okresie jednego roku przed datą złożenia wniosku opieki nad dzieckiem trwające nieprzerwanie 90 dni.** Osoba objęta wsparciem powróciła na rynek pracy w dniu …………………………….., przerwa spowodowana koniecznością sprawowania opieki trwała od …………………. do ……………….. tj. ……………… dni.

………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………………..

Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej