**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 5 /

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,
że pracownik: …………………………..………\*

(Inicjały – pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. \*\*

**** jest zatrudniony w CIS

**** jest zatrudniony w KIS

**** jest zatrudniony w WTZ

**** jest zatrudniony w przedsiębiorstwie społecznym

**** jest zatrudniony w spółdzielni socjalnej

**** jest zatrudniony w Zakładzie aktywności zawodowej

………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu 5

\*\*właściwe zaznaczyć