Załącznik 4

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 4**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 4/

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

(Inicjały - pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska)

**wskazana do kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 4 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS, ukończyła 50 rok życia oraz \*\***

**w przypadku gdy w kształceniu będzie brał udział pracownik:**

została zatrudniona w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem



złożenia wniosku

*lub*

miała zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego



roku przed dniem złożenia wniosku

*lub*

będzie miała zmieniony zakres obowiązków w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od



momentu złożenia wniosku

**w przypadku gdy w kształceniu będzie brał udział pracodawca:**

 rozpoczął działalność gospodarczą w roku poprzedzającym złożenie wniosku

*lub*

 zmienił albo rozszerzył profil prowadzonej działalności poprzez zmianę kodu PKD lub

dodanie nowego kodu.

*lub*

 w okresie 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku zmieni albo rozszerzy profil prowadzonej

działalności poprzez zmianę kodu PKD lub dodanie nowego kodu.

………………………………….. ………………………………….………..

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach

priorytetu 4

\*\* właściwe zaznaczyć