Załącznik 5

**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 osoba: …………………………..………**\***

(Inicjały - pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska)

wskazana do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu
tj. **\*\***

 w ciągu roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

 ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS, podjęła pracę po przerwie

 spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, trwającej nieprzerwalnie

 minimum 90 dni.

 *lub*

 jest członkiem rodziny wielodzietnej oraz na dzień złożenia wniosku posiada Kartę Dużej

 Rodziny bądź spełnia warunki jej posiadania.

…………………………………….. ……………………………………..

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

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

 priorytetu 5

\*\* właściwe zaznaczyć