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