Załącznik nr 10 do wniosku o przyznanie środków z KFS

**Oświadczenie Pracodawcy – Priorytet nr 2**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**

**Oświadczam**, że pracownicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 ukończyli 45 rok życia (zarówno pracodawcy, jak i pracownicy) w momencie składania wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

……………………… …..…………….………………..…………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o to działanie.**