Załącznik nr D do wniosku o przyznanie środków z KFS

**Oświadczenie Pracodawcy**

**w przypadku wnioskowania z priorytetu D**

**wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej**

Oświadczam, że pracownicy

wskazani do kształcenia **w ramach priorytetu D** będą odbywać kształcenie zmierzające do podniesienia kompetencji związanych z ich zadaniami realizowanymi w CIS, KIS lub WTZ**\*.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Zadania realizowane w CIS, KIS lub WTZ**\*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

…………………………… ……….………..……………………………….

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

**\***Niepotrzebne skreślić