Załącznik nr E do wniosku o przyznanie środków z KFS

**Oświadczenie Pracodawcy**

 **w przypadku wnioskowania z priorytetu E**

**wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

Oświadczam, że

pracownicy wskazani do kształcenia **w ramach priorytetu E** posiadają aktualne orzeczenia o niepełnosprawności ***(kserokopię „za zgodność z oryginałem” należy dołączyć do wniosku)***

…………………………… ……….………..………………………

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