

(nazwa pracodawcy)

Zwoleń, dnia.....

UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 5 tj.

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.

OŚWIADCZENIE

- 1) *Oświadczam, iż niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, w związku z czym istnieje konieczność odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności**

Lp	Imię i nazwisko pracownika	Data podjęcia zatrudnienia po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem
1.		
2.		
...		

- 2) *Oświadczam, iż osoby wymienione w poniższej tabeli są członkami rodziny wielodzietnej wobec czego spełniają warunek dostępu do priorytetu tj. na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełnią warunek jej posiadania.**

Lp	Imię i nazwisko pracownika
1.	
2.	
...	

*-właściwie wypełnić

.....
/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,
bądź czytelnie imię i nazwisko/