

(nazwa pracodawcy)

Zwoleń , dnia.....

UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 4 tj.

Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia

OŚWIADCZENIE

- 1) *Oświadczam, iż niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. są osobami powyżej 50 roku życia zostały zatrudnione w ciągu ostatniego roku**

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

- 2) *Oświadczam, iż osoby wymienione w poniższej tabeli spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. są osobami powyżej 50 roku życia i w ciągu ostatniego roku zmieniono im zakres obowiązków**

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Dotychczasowe stanowisko i zakres obowiązków	Stanowisko po zmianie i zakres obowiązków
1.			
2.			
...			

- 3) *Oświadczam, iż osoby wymienione w poniższej tabeli spełnią warunek dostępu do priorytetu tj. są osobami powyżej 50 roku życia i w perspektywie najbliższych 3 – m-cy od złożenia wniosku będą miały zmieniony zakres obowiązków**

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Dotychczasowe stanowisko i zakres obowiązków	Stanowisko po zmianie i zakres obowiązków
1			
2			
...			

*-właściwe wypełnić

WAŻNE:

- Osoba powyżej 50 roku życia jest to osoba, która ma ukończone 50 lat tj. decyduje wiek osoby w momencie składania wniosku o dofinansowanie.
- Przez ostatni rok należy rozumieć 365 dni poprzedzających datę złożenia wniosku.

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