

(nazwa pracodawcy)

Zwolen , dnia.....

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 9 tj.***

***Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną***

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,

że pracownik: .....\*

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 9 spełnia warunki dostępu do priorytetu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/krótki opis ww. powiązań/

.....

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić osobno dla każdej osoby planowanej do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 9