

(nazwa pracodawcy)

Zwoleń , dnia.....

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

*Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy*

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

że pracownik: .....\*

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 4 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 4