

**Oświadczenie pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 2**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem)

Oświadczam, że pracownik/cy firmy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu nr 2 - wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)