

**Oświadczenie pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 4**

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

Oświadczam, że pracodawca/pracownik/cy zatrudnieni w firmie

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

który/rzy będzie/będą uczestnikiem/kami kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS, ukończyli 50 lat oraz w okresie ostatniego roku zostali zatrudnieni/mieli zmieniony zakres obowiązków*

Uzasadnienie (należy wykazać potrzebę nabycia umiejętności):

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

.....
(miejscowość, data)

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

*Niepotrzebne skreślić