**Załącznik do Priorytetu II**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu II**

**PRIORYTET II: wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**.

W imieniu swoim lub Podmiotu który reprezentuję:

……………………………………………………………………………………………...……………..

(pełna nazwa Pracodawcy)

oświadczam, że pracownik/cy (wymienieni poniżej):

1. ………………………………………………………………………….……….. (imię i nazwisko);
2. ……………………………………………………………………………….….. (imię i nazwisko);
3. …………………………………………………………………………………... (imię i nazwisko);
4. …………………………………………………………………………………... (imię i nazwisko);
5. ………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko);

wskazani we wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego **w ciągu jednego roku przed datą złożenia w/w wniosku** podjął/ęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

…………………………………. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)