Załącznik nr 6 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu 1 MRPiPS: wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób, powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.**

Oświadczam, że w ramach ww. priorytetu wnioskuję o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w ramach KFS następujących osób (podać imię i nazwisko):

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………...

Ww. pracownicy/pracodawca to osoby, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki na dzieckiem.

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

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy)