Załącznik nr 10 do wniosku

…………………………………….

 (pieczątka pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu 7 MRPiT: wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które
nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości**

Oświadczam, że w ramach ww. priorytetu wnioskuję o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego dla pracowników/pracodawcy (podać imię i nazwisko), którzy\*:

* nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły (tj. nie mają ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie):

 - ……………………………………………………………………

 - ……………………………………………………………………

 - ……………………………………………………………………

 - ……………………………………………………………………

* nie posiadają świadectwa dojrzałości:

 - ……………………………………………………………………

 - ……………………………………………………………………

 - ……………………………………………………………………

 - …………………………………………………………………

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

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy)

\* zaznaczyć właściwe