Załącznik nr 7 do wniosku

…………………………………….

 (pieczątka pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu 2: wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób, powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**

Oświadczam, że pracownicy ………………………………………………………………………………………………………………….…….

 (pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 2 (podać imię i nazwisko):

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………...

to osoby, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki na dzieckiem.

……………… ..………….…………………….…………………………

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)