Załącznik nr 7 do wniosku

…………………………………….

(pieczątka pracodawcy)

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu 4: wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50. roku życia**

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia (podać imię i nazwisko) w ramach Priorytetu 4 ukończyli 50. rok życia   
na dzień złożenia wniosku :

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………...

oraz

* **A.** **zostali zatrudnieni w ciągu ostatniego roku,**
* **B**. **w ostatnim roku mieli zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą miały zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od złożenia wniosku\*:**

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

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

**\*zaznaczyć właściwe**