Załącznik nr 6

Miejscowość, dn…….

(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5

Oświadczam, że iż kształcenie w ramach priorytetu nr 5 „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem" kierowane jest do osób, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem trwającej nieprzerwanie min. 90 dni.

…….....
(pieczęć i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej)