

Załącznik nr 5

Miejscowość, dn.....

(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5

Oświadczam, że kształceniem w ramach priorytetu nr 5 „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności” objęta są osoby, które posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności aktualne na dzień złożenia wniosku i czas trwania kształcenia.

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