

Załącznik nr 5

Miejscowość, dn.....

(pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1

Oświadczam, że kształceniem w ramach priorytetu nr 1 „Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia” objęta są osoby, które na dzień złożenia wniosku mają ukończone 45 lat.

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