

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU A**

Oświadczam, że wskazana w niniejszym wniosku forma kształcenia w ramach priorytetu A „**Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.**” pod nazwą:

.....  
dotyczy pracowników

- Centrów Integracji Społecznej,
- Klubów Integracji Społecznej,
- Warsztatów Terapii Zajęciowej,
- Zakładów Aktywności Zawodowej,
- członków lub pracowników spółdzielni socjalnych
- pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.

Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV części wniosku.

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

\*właściwe zaznaczyć