**

*Załącznik nr 1b*

*do wniosku o przyznanie środków z KFS*

……………………………………………………..…...…..

Nazwa/imię i nazwisko Pracodawcy

NIP:

…………………..…………………………..

*miejscowość, data*

**Oświadczenie Pracodawcy – Priorytet 2**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**

Oświadczam, że pracownicy korzystający z kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 2 wydatkowania środków KFS w ciągu jednego roku przed datą złożenia niniejszego wniosku podjęli pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

……………………………….…………………………………………………

*(czytelny podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania i*

*składania oświadczeń w imieniu pracodawcy, zgodnie z dokumentem*

*rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*