**

*Załącznik nr 1c*

 *do wniosku o przyznanie środków z KFS*

……………………………………………………..…...…..

 Nazwa/imię i nazwisko Pracodawcy

 NIP:

…………………..…………………………..

 *miejscowość, data*

**Oświadczenie Pracodawcy – Priorytet 5**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy korzystający z kształcenia ustawicznego
w ramach priorytetu nr 5 wydatkowania środków KFS\*:

□ w ciągu jednego roku przed datą złożenia niniejszego wniosku podjęli pracę
po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem

□ są posiadaczami Karty Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania

*\** należy X zaznaczyć właściwy kwadrat

……………………………….…………………………………………………

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

 *składania oświadczeń w imieniu pracodawcy, zgodnie z dokumentem*

 *rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*