**

*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)*