Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU NR 5)**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne
w ramach priorytetu 5/

Oświadczam/y, że …………………(podać liczbę) pracownik/ów/pracodawca\* wskazany/ch do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 5)** spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj.:\*\*

 w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS), podjął/ęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

lub

 jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej oraz na dzień złożenia wniosku posiada/ją Kartę Dużej Rodziny bądź spełnia/ją warunki jej posiadania

  …………………*……………………………………………………………..…*

 *(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* Właściwe zaznaczyć