Załącznik nr 12 do wniosku

..………….………………………………………..

 (Pieczęć pracodawcy)

Kazimierza Wielka, dnia…………………

**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM PRIORYTET NR 6**

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 6 tj.***

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.**

Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni w:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6 na dzień złożenia wniosku ukończyli 45 rok życia.

 *………………………………………* ..............................................................

 (data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)