*Załącznik nr 9 do wniosku*

..………….………………………………………..

 (Pieczęć pracodawcy)

Kazimierza Wielka, dnia…………………

**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM PRIORYTET NR 3**

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

Oświadczam, że pracownicy:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 3 w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko pracownika/pracodawcy** | **Data podjęcia pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

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

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

*Załącznik nr 9 do wniosku*

..………….………………………………………..

 (Pieczęć pracodawcy)

Kazimierza Wielka, dnia…………………

**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM PRIORYTET NR 3**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób będących członkami rodzin wielodzietnych.**

Oświadczam, że pracownicy:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 są członkami rodzin wielodzietnych i na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełniają warunki jej posiadania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika/pracodawcy** |
|  |  |
|  |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

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

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