**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5**

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

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,   
że pracownik: …………………………..………\*

(Inicjały – pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

**wskazany do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 w ciągu roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjął pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, trwającej nieprzerwalnie minimum 40 dni.**

………………………………….. ……………………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 5