**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 7**

/ składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 7/

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

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

**wskazany do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 7 na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zaznaczyć X |
| **nie posiada świadectwa ukończenia szkoły**  (tj. nie ma ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie) |  |
| **nie posiada świadectwa dojrzałości** |  |

………………………………….. ……………………………………………..

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej szkoleniem w ramach priorytetu 7