**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU A**

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

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

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

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr A spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. \*\*

 **** jest zatrudniony w Centrum Integracji Społecznej

*lub*

 **** jest zatrudniony w Klubie Integracji Społecznej

*lub*

 **** jest zatrudniony w przedsiębiorstwie społecznym

*lub*

 **** jest zatrudniony w spółdzielni socjalnej

*lub*

 **** jest członkiem spółdzielni socjalnej

*lub*

 **** jest zatrudniony w Zakładzie Aktywności Zawodowej

*lub*

 **** jest zatrudniony w Warsztacie Terapii Zawodowej

………………………………….. ……………………………………………..

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** objętej wsparciem w ramach priorytetu A

\*\* właściwe zaznaczyć