**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/pracodawca: …………………………..………**\***

(Inicjały - pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika/pracodawcy)

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. kształcenie ustawiczne związane jest z promowaniem, wspieraniem lub poprawą zdrowia psychicznego lub tworzeniem przyjaznych środowisk pracy.

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

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

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

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

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

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

 /krótki opis ww. powiązań/

………………………………….. ……………………………………………………..

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

 **\*** niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach

 priorytetu 5