



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU PRIORYTETU:

RRP/B - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, że:

- pracownik** zatrudniony na stanowisku:

.....
(nazwa stanowiska pracy)

- pracodawca**

* właściwe zaznaczyć

wskazany do odbycia kształcenia ustawicznego w ramach środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego, w niżej wskazanym zakresie:

.....
.....
(nazwa kształcenia)

posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy/
osoby upoważnionej)

UWAGA: w celu potwierdzenia spełniania przesłanek niniejszego priorytetu Pracodawca winien okazać do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności osoby wpisującej się w niniejszy priorytet. Powyższej czynności należy dokonać niezwłocznie po złożeniu wniosku.



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Potwierdzam fakt posiadania przez osobę wskazaną w niniejszym formularzu aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

.....
(data i podpis pracownika PUP)