



**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU PRIORYTETU PM/6**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.**

Oświadczam, że pracownik / pracodawca\* zatrudniony na stanowisku:

.....  
(nazwa stanowiska)

wskazany do odbycia kształcenia ustawicznego w zakresie:

.....  
(nazwa kształcenia)

na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kształcenia ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, tj.: na dzień **09.07.2024 r.** ma ukończone 45 lat.

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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