**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 11)**

składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne
w ramach priorytetu 11)

Oświadczam/y, że …………………(podać liczbę) pracownik/ów wskazany/ch do objęcia wsparciem
w ramach **Priorytetu 11) spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj**. posiada/ją orzeczony stopień niepełnosprawności.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………….……………………………………. |
|  | *(podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej**do reprezentowania Pracodawcy)* |
|  |  |