*Załącznik do wniosku o przyznanie środków z KFS*

*(pieczęć firmowa pracodawcy)*

*na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego*

*pracowników i pracodawcy*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ PRIORYTETU:**

***wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub
osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **Dane pracodawcy**
 |  |
|  | 1. Nazwa pracodawcy:
 |  |
|  |  |  |
|  | 1. Adres siedziby:
 |  |
|  |  |  |
|  | 1. NIP:
 |  |
|  | 1. **Treść oświadczenia**
 |  |
|  | W związku ze złożeniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Busku - Zdroju wniosku o przyznanie środków z KFS oświadczam, że osoby ujęte w części B wniosku, które zostały przypisane do priorytetu d - w*sparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia*, na dzień jego złożenia ukończyły 50 r.ż., a dodatkowo:1. zostały zatrudnione w okresie ostatniego roku\* lub,
2. w okresie ostatniego roku\* miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub,
3. będą miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku,
4. nabyte podczas kształcenia uprawnienia/umiejętności będą wykorzystywane w pracywykonywanej przez osoby objęte kształceniem.

 \*przez okres ostatniego roku należy rozumieć okres 365 dni poprzedzających dzień złożenia wniosku. |  |
|  | 1. **Data i podpis**
 |  |
|  |  |  *(Data)* |  |  |  |  *(Podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę)* |  |  |
|  | Strona 1 z 1 |  |