**Załącznik nr 15**

**OŚWIADCZENIE**

Wnioskodawcy wpisującego się w Priorytet nr 6) – ***wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.***

Oświadczam, że pracownicy firmy

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6 ukończyli 45 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Obejmowane stanowisko | Uzasadnienie potrzeby nabycia umiejętności |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**UWAGA!!!**

**W tabeli należy uwzględnić każdego pracownika wskazanego do kształcenia w ramach priorytetu nr 6 - oddzielnie**

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

(miejscowość, data ) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawców)

\**Wypełnia tylko Wnioskodawca wpisujący się w priorytet* 6) – ***wsparcie kształcenia ustawicznego osób
po 45 roku życia***