*Załącznik nr 7 do wniosku KFS*

.......…….…………………

*(miejscowość i data)*

………………………………….….

*Pieczęć wnioskodawcy*

**Oświadczenie**

Wnioskodawcy wpisującego się w priorytet 11) – ***wsparcie rozwoju umiejętności   
i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności\****

Oświadczam, że pracownicy firmy

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

posiadają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i spełniają warunki priorytetu 11.

***Uzasadnienie potrzeb kształcenia ustawicznego:***

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

……….……………………………….

*(Podpis pracodawcy)*

\**Wypełnia tylko Wnioskodawca wpisujący się w priorytet* 11) – ***wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób   
z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.***