*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.***