

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**o spełnieniu Priorytetu 11 Rady Rynku Pracy**

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, że osoby wskazane do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu 11 spełniają warunek dostępu do tego priorytetu.

L.p	Imię i nazwisko	Termin ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
1.		
2.		
3.		

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data).....
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania
pracodawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w dokumencie
poświadczającym formę prawną istnienia pracodawcy
lub udzielonym pełnomocnictwem)