Załącznik nr 13

Radzyń Podlaski, dnia ......................... 2019 r.

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

(nazwa Pracodawcy)

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

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

(adres siedziby)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PRIORYTETU NR 5 „Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu”**

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że pracownik/pracownicy\* wytypowany/i do objęcia wnioskowaną formą kształcenia ustawicznego spełniają wymagania priorytetu nr 5 „Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Uczestnik kształcenia ustawicznego\*** | **Nazwa stanowiska pracy zgodnie z umową o pracę** | **Nazwa formy kształcenia ustawicznego\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ........................................................................... (pieczątka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

\* Należy podać **nazwę wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego** wskazanej we wniosku o przyznanie środków z KFS (część II pkt 1 wniosku) oraz nr porządkowy uczestnika wskazanego w tabeli - Wykaz osób, objętych wnioskiem – uczestników kształcenia ustawicznego, stanowiącej **załącznik nr 8 do wniosku**