|  |
| --- |
| Załącznik nr 10d***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRIORYTETU Nr 4:******Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia*** |
| Oświadczam, że pracownicy……………………………………………………………………….………………………*pełna nazwa Pracodawcy*wskazani w Załączniku nr 7 do wniosku pod poz. nr ……………………………………….do odbycia kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 4 ukończyli 45 rok życia, według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.  |
|  Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku. ……..……………………………………. Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej |