|  |
| --- |
| Załącznik nr 10e |
| ***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRIORYTETU Nr 5:*** ***Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem*** |
| Oświadczam, że pracownicy …………………………………………………………….…………………………………*pełna nazwa Pracodawcy*wskazani do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 5 w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.1. Pracownik wskazany w Załączniku nr 7 pod nr ……. do objęcia wsparciem powrócił na rynek pracy w dniu ………………….., przerwa spowodowana koniecznością sprawowania opieki nad dzieckiem trwała od …………………….. do ……………………..………..2. Pracownik wskazany w Załączniku nr 7 pod nr ……. do objęcia wsparciem powrócił na rynek pracy w dniu ………………….., przerwa spowodowana koniecznością sprawowania opieki nad dzieckiem trwała od …………………….. do ……………………..………..Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku. |
|  ……..……………………………………. Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej |