|  |
| --- |
| 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 |