|  |
| --- |
| 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 |