|  |
| --- |
| Załącznik nr 12c |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRIORYTETU Nr 3:** **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych** |
| Oświadczam, że pracownicy …………………………………………………………….…………………………………pełna nazwa Pracodawcywskazani do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu KFS nr 3 **\*** *zaznaczyć właściwe** 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 9 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 9 pod nr ……. do objęcia wsparciem powrócił na rynek pracy w dniu ………………….., przerwa spowodowana koniecznością sprawowania opieki nad dzieckiem trwała od …………………….. do ……………………
* są członkami rodzin wielodzietnych:
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W przypadku posiadania przez pracowników Karty Dużej Rodziny na dzień złożenia przez Pracodawcę wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego należy wypełnić Tabelę 1.W przypadku nieposiadania przez pracowników Karty Dużej Rodziny ale spełniających warunki jej posiadania na dzień złożenia przez Pracodawcę wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego należy wypełnić Tabelę 2.**Tabela 1.** **Pracownicy – członkowie rodzin wielodzietnych posiadający Kartą Dużej Rodziny na dzień złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Pracownika****( zgodnie z Załącznikiem 9)** | **Nr****Karty Dużej Rodziny** | **Data ważności****Karty Dużej Rodziny** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tabela 2.** **Pracownicy – członkowie rodzin wielodzietnych nieposiadający Karty Dużej Rodziny, ale spełniający warunki jej posiadania zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 2424 z późn zm.).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Pracownika****( zgodnie z Załącznikiem 9)** | **Podstawa prawna spełnienia warunku posiadania Karty Dużej Rodziny** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |  |
| **Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku.** |  |
| …………..…..…………………………………….Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej |  |

Uwaga: Warunki – powrotu na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz bycia członkiem rodziny wielodzietnej – nie musza być spełnione łącznie. |
|  |