|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załącznik nr 10a  **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA  PRIORYTETU Nr 1:**  **Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców** | | |
| 1. **Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni w:**   …………………………………………………………………………………………………………………………………  (pełna nazwa Pracodawcy)  wskazani w Załączniku nr 7 do wniosku do odbycia kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu KFS nr 1 będą odbywać kształcenie:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr pracownika  (zgodnie z Zał. Nr7) | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Liczba osób wskazanych do kształcenia | | Wskazanie specyficznych potrzeb pracodawcy zatrudniającego cudzoziemców | | ogółem | w tym  cudzoziemcy | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  1. **Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą zatrudniającym cudzoziemców zgodnie z art. 3  Ustawy o cudzoziemcach z dnia 12 grudnia 2013 r.** 2. **Oświadczam, że pracownicy (dotyczy cudzoziemców) wskazani do kształcenia:**  * w momencie składania wniosku posiadają aktualny tytuł pobytowy i legalne zatrudnienie na terytorium RP, * będą uczestniczyć w kształceniu tylko w przypadku posiadania aktualnego tytułu pobytowego i legalnego zatrudnienia na terytorium RP w okresie kształcenia.   **Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku.** | | |
|  | | |
|  | | |
| ………..……..…………………………………….  Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej | | |
|  |