|  |
| --- |
| Załącznik nr 10b |
| ***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA  PRIORYTETU Nr 2:***  ***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 2 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 |