Załącznik Nr 12f

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRIORYTETU Nr 6:** **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia** |
| Oświadczam, że pracownicy ……………………..…………………………………………………………….…………………………………pełna nazwa Pracodawcywskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6 ukończyli 45 rok życia według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr pracownika(zgodnie z załącznikiem nr 9) | Nazwa wnioskowanego kształcenia | Uzasadnienie potrzeby nabycia umiejętności |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w IV Części wniosku.** |
|

|  |
| --- |
|  ………..……..……………………………………. Pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej |

 |