**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 4:**

Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia

Oświadczam, że Pracodawca …………………..………………………………………………………………

 (pełna nazwa Pracodawcy)

ubiegający się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w ramach Priorytetu nr 4 skończyli 50 rok życia oraz w okresie ostatniego roku zostali zatrudnieni lub miali zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą miali je zmienione w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku

…………………………………………. ……………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub

 osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)