**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu E:**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

Oświadczam, że pracownicy (lub pracodawca):

…………………………………………………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa Pracodawcy)

Wskazany/ni do kształcenia w ramach Priorytetu E mają udokumentowane wykonywanie pracy przez co najmniej 15 lat w warunkach szczególnych i nie przysługuje mu/im prawo do emerytury pomostowej.

…………………………………….. …………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)