**Załącznik nr 5**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

..………….…………………………

( nazwa pracodawcy )

**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 pracownik wskazany we Wniosku pod numerem porządkowym ………………………, spełnia warunek dostępu do **Priorytetu nr 4** tj.na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców   
ze środków KFS, ukończył 50 rok życia oraz\*

* został zatrudniony w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku

lub

* miał zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku

lub

* będzie miał zmieniony zakres obowiązków w perspektywie najbliższych 3 miesięcy   
  od momentu złożenia wniosku

…………………………………………

( data, pieczątka, czytelny podpis wnioskodawcy   
 lub osób uprawnionych do reprezentacji )

\* właściwe zaznaczyć

\*\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach   
priorytetu 4