**Załącznik nr 11**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

..………….………………………………

( nazwa pracodawcy )

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 10**

*(*wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechniania w firmach work-life balance.*)*

Oświadczam, że pracownik wskazany we Wniosku pod numerem porządkowym ……………………………………..\*, spełnia warunki dostępu do **Priorytetu nr 10** tj. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechniania w firmach work-life balance.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

/krótki opis uzasadniający wsparcie w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy i rozpowszechniania zasad work-life balance/

…………………………………………

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

\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach  
priorytetu 10