**Załącznik nr 5**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków rezerwy KFS

..………….………………………………

( nazwa pracodawcy )

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr R3**

*Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.*

Oświadczam, że pracownik wskazany we Wniosku pod numerem porządkowym ………………………\*, spełnia warunki dostępu do **Priorytetu R3** tj. nie ma świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończył szkoły na jakimkolwiek poziomie.

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

/krótki opis ww. powiązań/

…………….…………….……………………………………….

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

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