Załącznik nr 10 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy - Priorytet nr 2**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2, ukończyły  
45 rok życia na moment złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników   
i pracodawcy.

......................................... .........................................................................................

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 2.**