Załącznik nr 9 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy - Priorytet nr 1**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie**

**związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem**

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1, w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników   
i pracodawcy, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, trwającej nieprzerwanie minimum 30 dni.

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

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

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 1.**