

Oświadczenie Pracodawcy - Priorytet B

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy*:

.....

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu B, posiadają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.**

* niepotrzebne skreślić

** przed podpisaniem umowy o dofinansowanie niezbędne będzie przedłożenie dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Pracodawcy lub Pełnomocnika)