Załącznik nr 13 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy - Priorytet E**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy\*:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu E, mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, i nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej.

\* niepotrzebne skreślić

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

(data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

**Uwaga !**

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