Załącznik nr 10 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu nr 11**

 (**Wsparcie rozwoju umiejętności i kalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy\*:

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

 (pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 11, 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 pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 11.**