

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnieniu Priorytetu nr 12**

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy*:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 12:

Wyszczególnienie	Liczba osób
Nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły (tj. nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie)	
Nie posiadają świadectwa dojrzałości	

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub Pełnomocnika)

Uwaga !

Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 12.