Załącznik nr 9 do wniosku

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnieniu Priorytetu nr 10**

 (**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy\*:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 10, ukończyli 50 rok życia na moment złożenia wniosku o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.

\* niepotrzebne skreślić

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

(data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

**Uwaga !**

**Wypełnia pracodawca w przypadku wnioskowania o działania w ramach Priorytetu 10.**