Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – PRIORYTET 2**

**wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**

Oświadczam, że pracownicy korzystający z kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 2 przyjętego dla środków limitu KFS są osobami po 45 roku życia.

| | |
|---|---|
| …….. | …….…… |
| Data | /pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/ |