



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – PRIORYTET RRP/C

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

Pełna nazwa pracodawcy:

NIP Pracodawcy:

Oświadczam, że osoby wskazane w załączniku nr 2 do wniosku proponowane do objęcia kształceniem ustawicznym mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze,
i nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej*

.....

Data

.....

/pieczęć i podpis pracodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy/

* Wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze - załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2008 Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.)