**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU A**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu A/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,   
że osoba/y

Wskazana/e do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu A spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj. **Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS.**

Pracodawca osób kierowanych na kształcenie ustawiczne w ramach w/w priorytetu jest\*:

* Centrum Integracji Społecznej
* Klubem Integracji Społecznej
* Warsztatem Terapii Zajęciowej
* Zakładem Aktywności Zawodowej
* Spółdzielnią Socjalną
* Przedsiębiorstwem Społecznymwskazanym na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS

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

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\* zaznaczyć właściwe