...……………………….......

 pieczęć Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU NR 2**

Oświadczam, że wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne dotyczy osoby/osób, która(e) na dzień składania wniosku ukończyła(y) 45 lat.

………………………… .........................………………………………….. Miejscowość, data Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej