**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 1 - REZERWA**

(składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 1)

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

**Wskazana/e do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 1 rezerwy KFS spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj. jest/są powyżej 45 roku życia.**

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

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