

(nazwa pracodawcy)

Zwolen , dnia.....

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie
kształcenia z priorytetu 8 tj.
Rozwój umiejętności cyfrowych***

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

że pracownik:*

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 8 spełnia warunki dostępu do priorytetu

.....
.....
.....
.....
.....
.....

/krótki opis ww. powiązań/

.....

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,
bądź czytelnie imię i nazwisko/

* niniejsze oświadczenie należy wypełnić osobno dla każdej osoby planowanej do objęcia wsparciem
w ramach priorytetu 8