

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 10**  
**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia.**

(składa pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 10)

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik/cy (nr porządkowy uczestnika z sekcji IV we wniosku): .....

.....  
wskazany/i do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 10 spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu, tj. jest/są osobą/ami po 50 roku życia (według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kształcenia).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęćka Pracodawcy  
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)