

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1

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

UWAGA! Wypełnić tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

.....
(nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 są pracownikami Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, zakładów Aktywności Zawodowej, członkami lub pracownikami spółdzielni socjalnych lub pracownikami zatrudnionymi w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS.

.....
(miejsowość, data)

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