

.....
Nazwa pracodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

Oświadczenie do Priorytetu nr 11

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, iż osoba wskazana we **Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego** posiada orzeczenie o niepełnosprawności i kwalifikuje się do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 11 pn. „Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.”

.....
Data i podpis Pracodawcy