*Załącznik nr 11*

..………….………………………………………..

(nazwa pracodawcy)

…………………, dnia…………………

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia******z priorytetu 3 tj.* Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych*.***

**OŚWIADCZENIE**

1. *Oświadczam, iż niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu   
   tj. w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, w związku z czym istnieje konieczność odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika | Data podjęcia zatrudnienia po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. *Oświadczam, iż osoby wymienione w poniższej tabeli są członkami rodziny wielodzietnej wobec czego spełniają warunek dostępu do priorytetu tj. na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełnią warunek jej posiadania.\**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

\*-właściwe wypełnić

…………………………………………

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

bądź czytelnie imię i nazwisko/