

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – priorytet 11

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS w ramach Priorytetu 11 spełniają kryteria jego dostępu, tj. posiadają orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
(miejscowość, data)

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