

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY – priorytet 12

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

Oświadczam, że osoby, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS w ramach Priorytetu 12 spełniają kryteria jego dostępu, tj. posiadają niskie wykształcenie /nie mają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie/.

.....
(miejscowość, data)

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