**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU A**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu A/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my,
że pracownik/pracodawca: …………………………..………**\***

(Inicjały - pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska pracownika)

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu A spełnia warunki dostępu do priorytetu
tj. **\*\***

 jest zatrudniony w Centrum Integracji Społecznej

 *lub*

 jest zatrudniony w Klubie Integracji Społecznej

 *lub*

 jest zatrudniony w przedsiębiorstwie społecznym

 *lub*

 jest zatrudniony w spółdzielni socjalnej

 *lub*

 jest członkiem spółdzielni socjalnej

 *lub*

 jest zatrudniony w Zakładzie Aktywności Zawodowej

 *lub*

 jest zatrudniony w Warsztacie Terapii Zawodowej

 ………………… ……………………………………..

/data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

 \* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach

 priorytetu A

\*\* właściwe zaznaczyć

