**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

