

Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5

wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS;

.....
(nazwa pracodawcy)
.....

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 5 spełniają warunki objęcia wsparciem w ramach w.w priorytetu

Uzasadnienie (należy wskazać jak podniesienie kompetencji pracowników związane jest z ich zadaniami zawodowymi)

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