

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu B (REZERWA)**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

Oświadczam, że pracownicy .....

.....

(pełna nazwa pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu B (Rezerwa), wg. stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego posiadają orzeczenie o niepełnosprawności

.....

/proszę podać stopień niepełnosprawności i czas na jaki jest wydane orzeczenie/

.....

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