**Załącznik BR**

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 11 (REZERWA)**

wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności

Oświadczam, że osoby wskazanie do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 11, 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 pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)