**Załącznik A do Wniosku**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu 10) wydatkowania środków rezerwy KFS**

*“Wsparcie rozwoju umiejętności I kwalifikacji osób po 50 roku życia”*

Oświadczam, że pracownicy firmy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa i adres Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach ww. Priorytetu 10) w dniu złożenia niniejszego wniosku o dofinansowanie ze środków rezerwy KFS mają ukończone 50 lat życia.

…………………………………………. …………….………………..…………………………………….

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)