**OŚWIADZCENIE PRACODAWCY – PRIORYTET 7**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości**

Pełna nazwa pracodawcy:………………………………………………………………..

NIP Pracodawcy:……………………………

Oświadczam, że pracownik/cy korzystający z kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 7 nie posiadają świadectwa szkoły lub świadectwa dojrzałości oraz nie są w trakcie jego podwyższania.

…………………….. ………………………………..

 Data (czytelny podpis i pieczątka)