*Załącznik nr 5*

*do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia*

 *ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS*

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETÓW**

(Załącznik należy złożyć tylko w przypadku gdy Pracodawca zamierza spełnić wymagania priorytetu B lub C i wypełnia tylko właściwe oświadczenie).

1. **OŚWIADCZENIE W PRZYPADKU WYTYPOWANIA OSÓB DO OBJĘCIA WSPARCIEM** **W RAMACH PRIORYTETU** **RADY RYNKU PRACY B\***

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że:

w przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu Rady Rynku Pracy B dysponuję dokumentami tej(ych) osoby(ób) i tym samym poświadczam, iż ma(ją) ona(e) udokumentowane posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności.

…………………………………………… ……………………………………………..

 Miejscowość i data (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do

 reprezentacji i składania oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowym)

1. **OŚWIADCZENIE W PRZYPADKU WYTYPOWANIA OSÓB DO OBJĘCIA WSPARCIEM W RAMACH PRIORYTETU** **RADY RYNKU PRACY C\***

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że:

w przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu Rady Rynku Pracy C dysponuję dokumentami tej(ych) osoby(ób) i tym samym poświadczam, iż ma(ją) ona(e) udokumentowane co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach i/lub o szczególnym charakterze oraz ustaliłem, że nie przysługuje jej/im prawo do emerytury pomostowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 grudnia 2008r.
o emeryturach pomostowych;

…………………………………………… ……………………………………………..

 Miejscowość i data (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do

 reprezentacji i składania oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowym)

W załączeniu:

1. Dokument potwierdzający spełnienie przez osobę(y) wytypowaną (e) do objęcia wsparciem ww. warunków.

(np. kopia świadectwa pracy lub odpowiednie zaświadczenie z zakładu pracy).

\*-odpowiednie wypełnij