**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 5**

/skład Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu 5/

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję/my,

że pracownik/pracodawca: ……………………………………………………….. \*

*(inicjały -pierwsza litera imienia oraz pierwsza litera nazwiska)*

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. kształcenie ustawiczne związane jest z promowaniem, wspieraniem lub poprawą zdrowia psychicznego lub tworzeniem środowiska pracy.

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

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

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

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

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

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

*/krótki opos ww. powiązań/*

*…………………………………………… ………………………………………………………………………………….*

 */data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy/*

*\*niniejsze oświadczenie należy wypełnić* ***osobno dla każdej osoby*** *planowanej do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 5*