**Załącznik AR**

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 10 (REZERWA)**

wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 10 , na dzień składania wniosku są w wieku powyżej 50 roku życia.

**Uzasadnienie wnioskowanego kształcenia**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 …………………………………………………………………..

(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)