**Oświadczenie wypełnia pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach**

 **Priorytetu PM/3 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych**

* Oświadczam, że osoby wymienione poniżej spełnia/ją warunki dostępu
do priorytetu, tj. w ciągu **jednego roku przed datą złożenia wniosku**o finansowanie, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika działania powracającego po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego wniosku uczestnik/cy wymieniony/eni poniżej jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej oraz na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania.[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby będącej członkiem rodziny wielodzietnej** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

 ............................ .......................................................

 *( data) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy)*

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)