Załącznik nr 7 do wniosku

Miejscowość, data

 Pieczęć firmowa Pracodawcy

# Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu 10

 *(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia)*

Oświadczam, że pracownik(cy), o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego którego (ych) ubiegam się w ramach Priorytetu 10 na dzień złożenia wniosku ukończył (li) 50 rok życia.

 Podpis i pieczątka Pracodawcy