Załącznik nr 8 do wniosku

Miejscowość, data

Pieczęć firmowa Pracodawcy

# Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu 11

*(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)*

Oświadczam, że pracownik(cy), o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego którego(ych) ubiegam się w ramach Priorytetu 11, posiada(ją) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Podpis i pieczątka Pracodawcy