Załącznik nr 9 do wniosku

Miejscowość, data

 Pieczęć firmowa Pracodawcy

# Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu 12

 *(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)*

Oświadczam, że pracownik(cy), o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego którego (ych) ubiegam się w ramach Priorytetu 12, nie posiada(ją) świadectwa dojrzałości.

 Podpis i pieczątka Pracodawcy