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