

Miejscowość, data

Pieczęć firmowa Pracodawcy

.....

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu B

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności)

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

Podpis i pieczęć Pracodawcy

.....

