Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU 11)**

/składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne   
w ramach priorytetu 11)

Oświadczam/y, że …………………(podać liczbę) pracownik/ów wskazany/ch do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu 11) spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu tj**. posiada/posiadają orzeczony stopień niepełnosprawności.

…………………*……………………………………………………………..…*

*(podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej   
 do reprezentowania Pracodawcy)*