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)*