**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 4**

***Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia***

Oświadczam, że osoby wskazane we wniosku ukończyły 50 rok życia (według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia) oraz:

□ zostały zatrudnione w ciągu ostatniego roku\*,

□ w ostatnim roku miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą je miały zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku\*.

…………….………………………………………………….

(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**\* proszę zaznaczyć właściwe (X)**