

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU NR 3
MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

PRIORYTET NR 3 - WSPARCIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OSÓB POWRACAJĄCYCH NA RYNEK PRACY PO PRZERWIE ZWIĄZANEJ ZE SPRAWOWANIEM OPIEKI NAD DZIECKIEM ORAZ OSÓB BĘDĄCYCH CZŁONKAMI RODZIN WIELODZIETNYCH

UWAGA!

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ I - wypełnić w przypadku ubiegania się o finansowanie kształcenia ustawicznego dla pracownika(ów)/pracodawcy będącego członkiem rodziny wielodzietnej

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ II - wypełnić w przypadku ubiegania się o finansowanie kształcenia ustawicznego dla pracownika(ów)/pracodawcy powracającego na rynek po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ I

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e we Wniosku w części IV „Szczegółowe informacje o uczestnikach, formach i potrzebach kształcenia ustawicznego” w Tabeli

- „Dane dotyczące pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym”
osoba/y z pod Nr
- „Dane dotyczące pracodawcy planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym”
osoba z pod Nr

która/e ma/ją być objęta/e kształceniem w ramach Priorytetu Nr 3 jest/są:

**należy wpisać
TAK lub NIE**

1. rodzicem/rodzicami lub małżonkiem/małżonkami, którzy mają lub mieli na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci bez względu na wiek i którym przysługuje prawo do posiadania Karty Dużej Rodziny - dotyczy osób z pod Nr

2. dzieckiem/dziećmi,
członkiem/członkami
dużej rodziny, które są:

w wieku do 18 roku życia,

w wieku do 25 roku życia – w przypadku dzieci uczących się
w szkole lub szkole wyższej,

bez ograniczeń wiekowych w przypadku dzieci legitymujących
się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu
niepełnosprawności,

ale tylko w przypadku, gdy w chwili składania wniosku w rodzinie jest co najmniej troje dzieci spełniających
powyższe warunki - dotyczy osób z pod Nr

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby
umocowanej do reprezentowania pracodawcy)

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ II

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e we Wniosku w części IV „Szczegółowe informacje o uczestnikach, formach i potrzebach kształcenia ustawicznego” w Tabeli

- „Dane dotyczące pracownika planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym”

osoba/y pod Nr

- „Dane dotyczące pracodawcy planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym

osoba pod Nr

która/e ma/ją być objęta/e kształceniem w ramach Priorytetu Nr 3 w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjął/ęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem/dziećmi, trwającej nieprzerwanie minimum 90 dni.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby umocowanej
do reprezentowania pracodawcy)