

.....
(pieczęć pracodawcy)

Białogard, dnia

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
o spełnianiu Priorytetu nr 10**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia

Oświadczam, że pracodawca/pracownik¹.....,
(imię i nazwisko)
którego kształcenie ustawiczne będzie finansowane w roku 2025 ze środków rezerwy
Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach Priorytetu 10 na dzień złożenia wniosku
ukończył 50 rok życia.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić