

.....  
(pieczęć pracodawcy)

Białogard, dnia .....

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
o spełnianiu Priorytetu nr 11**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób  
z orzeczoną stopniem niepełnosprawności**

Oświadczam, że pracodawca/pracownik<sup>1</sup>.....,  
(imię i nazwisko)  
którego kształcenie ustawiczne będzie finansowane w roku 2025 ze środków rezerwy  
Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach Priorytetu 11 posiada aktualne orzeczenie  
o stopniu niepełnosprawności.

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić