**Załącznik nr 3**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

..………….…………………………

( nazwa pracodawcy )

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1**

*( Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia )*

Oświadczam, że pracownik/cy pod numerem/ami porządkowym/wymi ………………………. wskazany/i do kształcenia ustawicznego w ramach **Priorytetu nr 1**   
na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, ukończył/li 45 rok życia.

…………….……………………………………….

(data, pieczątka, czytelny podpis wnioskodawcy lub   
 osób uprawnionych do reprezentacji)