**Załącznik nr 6**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5**

*(Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej)*

Oświadczam, że pracownik wskazany we Wniosku pod numerem porządkowym ……………………………………..\*, spełnia warunki dostępu do **Priorytetu nr 5** tj. kształcenie ustawiczne związane jest z promowaniem, wspieraniem lub poprawą zdrowia psychicznego lub tworzeniem przyjaznych środowisk pracy.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

/krótki opis ww. powiązań/

…………………………………………

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

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach   
priorytetu 5