**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA   
PRIORYTETU NR 11**

(Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)

Oświadczam, że wnioskowane wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach niniejszego wniosku dotyczy osoby:

…………………………………………………………………………………………………,\*

(imię i nazwiska pracownika/pracodawcy)

która na dzień składania wniosku **posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**.

Szczegółowe uzasadnienie należy wpisać w III części wniosku.

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

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić **osobno dla każdej osoby** planowanej do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 11