Załącznik nr 5

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu wymagań Priorytetu Nr 11**

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób
z orzeczonym stopniem niepełnosprawności

Świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

Pracodawca/pracownicy wskazani poniżej do kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu Nr 11 na dzień złożenia wniosku mają orzeczony stopień niepełnosprawności:

1

2

3

4

Ponadto oświadczam, że dysponuję dokumentami tych osób świadczącymi o spełnieniu ww. priorytetu i jestem świadomy, że PUP może żądać złożenia dokumentów poświadczających ww. status.

 …………………..………………… .........………………..……................................... (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania Pracodawcy)