*Załącznik nr 6*

..………….………………………………………..

 (nazwa pracodawcy)

Ostrowiec Św. , dnia…………………

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 7 tj.***

*Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości.*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż osoby wymienione w poniższej tabeli nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko pracownika |
| 1. |  |
| 2. |  |
| … |  |

…………………………………………

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub

 osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

 bądź czytelnie imię i nazwisko/