Załącznik do wniosku pracodawcy o przyznanie finansowania ze środków

Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy

………………………………..

pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Oświadczenie wnioskodawcy o spełnianiu priorytetu 7**

Oświadczam, że konieczne jest odbycie wnioskowanego szkolenia/szkoleń lub nabycie umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych przez pracowników/pracodawcę.

……………………………………………………………….…..

data i podpis wnioskodawcy

lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy