Załącznik A

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** *(do priorytetu A)*

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, **oświadczam, że spełniam warunki dostępu do priorytetu A –„wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zaznaczyć X |
| CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (CIS) |  |
| KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (KIS) |  |
| WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ (WTZ) |  |
| **ZAKŁAD AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ** |  |
| **SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA** |  |
| **PRZEDSIĘBIORSTWEM SPOŁECZNYM**  wskazanym na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS |  |

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub

Pełnomocnika)