Załącznik E

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr E**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

Oświadczam, że osoba/(y) (proszę zaznaczyć właściwą pozycję):

1. …………………………………………………………Pesel………………………..………………………………

2. …………………………………………………………Pesel………………………..………………………………

3. …………………………………………………………Pesel………………………..………………………………

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności do lat 3.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)

\*właściwe zaznaczyć

Wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze - załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2008 Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.)