Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU Nr 10**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia**

Oświadczam, że osoby wskazane do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu Nr 10 spełniają warunek dostępu do tego priorytetu i należą do grupy osób w wieku 50+, tj. na dzień złożenia wniosku mają ukończone 50 lat.

…..…………………………….……………………………………… data/pieczątka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika