……………………..., dnia …………………r.  
 /miejscowość/

……………………………………

/Pieczątka firmowa Pracodawcy/

**OŚWIADCZENIE**dotyczące priorytetu nr 5

Oświadczam, że spełniam warunki dostępu do **priorytetu nr 5 – wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.**

Oświadczam, że pracownik/cywskazany/ni do objęcia kształceniem ustawicznym:

⃞  w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku powróciła/y do pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem

**lub**

⃞ jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej 3+ oraz na dzień złożenia wniosku posiada/ją  
Kartę Dużej Rodziny bądź spełnia/ją warunki jej posiadania.

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

/czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania Pracodawcy/