

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu B
Rady Rynku Pracy**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności)

Oświadczam, że pracownik/cy wskazany/i we Wniosku w pozycji:....., który/rzy ma/ją być objęty/ci kształceniem w ramach Priorytetu B mają aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)