

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, na dzień złożenia oświadczenia jako potencjalny uczestnik szkolenia spełniam warunki dostępu do **Priorytetu nr 11** wydatkowania środków KFS w 2025 r. ustalonego przez Radę Rynku Pracy - **Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności** (opis priorytetu dostępny na stronie www.koszalin.praca.gov.pl)

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodności podanych w oświadczeniu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis pracownika)