**Oświadczenie Pracodawcy** o spełnianiu Priorytetu 12

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.

**Oświadczam, że pracownik/cy**

1. ………………………………………………….
2. ………………………………………………….
3. …………………………………………………

**zatrudnieni w:**

……………………………………………………………………

(nazwa Pracodawcy)

spełnia(ją) warunki dostępu do niniejszego priorytetu, gdyż posiada(ją) niskie wykształcenie

 …………….…………………………………….……………………………….

 (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

Ze wsparcia w ramach priorytetu mogą skorzystać osoby, które nie mają świadectwa

dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie.