**Załącznik K**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 10**

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

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam,**że uczestnicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 10 na dzień złożenia wniosku ukończyli 50 rok życia.

**Uzasadnienie realizacji kształcenia ustawicznego dla wskazanych Pracowników/Pracodawcy** …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)