**Załącznik L**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 11**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam,**że uczestnicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 11 posiadają orzeczony stopień niepełnosprawności\*.

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

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

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

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

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

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

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

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

\* W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Pracodawca przed zawarciem przedmiotowej umowy będzie zobowiązany do dostarczenia kserokopii orzeczenia.

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

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