**Załącznik Ł**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu nr 12**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam,**że uczestnicy wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 12 posiadają niskie wykształcenie tj. nie mają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyli szkoły na jakimkolwiek poziomie

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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