**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 4**

*wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia*

Oświadczam, że wskazane osoby są nowozatrudnione lub został/zostanie im zmieniony zakres obowiązków.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wyszczególnienie** |
| 1. ……………………………….. | * został zatrudniony w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku
 |
| * miał zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w wersji pierwotnej i po dokonanych zmianach)**
 |
| * będzie miał zmieniony zakres obowiązków w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w aktualnej wersji i po planowanych zmianach)**
 |
| 2. .………………………………. | * został zatrudniony w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku
 |
| * miał zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w wersji pierwotnej i po dokonanych zmianach)**
 |
| * będzie miał zmieniony zakres obowiązków w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w aktualnej wersji i po planowanych zmianach)**
 |
| 3. ……………………………….. | * został zatrudniony w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku
 |
| * miał zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w wersji pierwotnej i po dokonanych zmianach)**
 |
| * będzie miał zmieniony zakres obowiązków w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku **(należy dołączyć kopię zakresu obowiązków w aktualnej wersji i po planowanych zmianach)**
 |

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138) oświadczam, że informacje zawarte w dokumencie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

 *( data) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy)*