……………………………..… ………………………………

(pieczęć Pracodawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam/my, iż** zgodnie z § 3 ust. 2 umowy **o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)** nr PRO.627……..2024 z dnia ………..2024 r. zawarto w dniu …………………. umowy określające prawa i obowiązki stron oraz zobowiązanie pracownika objętego kształceniem ustawicznym do zwrotu kosztów, w przypadku nie ukończenia kształcenia ustawicznego z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

……………....………………………

/czytelny podpis Pracodawcy/