**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETU A**

**/ wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS /**

Oświadczam, że Osoba Nr……….. wskazana do kształcenia w ramach Priorytetu 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. :\*

 **** jest zatrudniona w CIS

 **** jest zatrudniona w KIS

 **** jest zatrudniona w WTZ

 **** jest zatrudniona w przedsiębiorstwie społecznym

 **** jest zatrudniona w spółdzielni socjalnej

 **** jest zatrudniona w Zakładzie Aktywności Zawodowej

………………………………….. …………………………………………

 /data/ /podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/

\* właściwe zaznaczyć