

.....  
Nazwa pracodawcy

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres

**OŚWIADCZENIE DO PRIORYTETU NR 6  
Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik ..... wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 6 spełnia warunki dostępu do priorytetu tj. **na dzień złożenia wniosku ma ukończone 45 lat.**

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy)