**Załącznik nr 4** do Wniosku

**OŚWIADCZENIE**

dotyczące **priorytetu B - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach ww. priorytetu **oświadczam, że** osoba/y wskazana/e we wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków rezerwy KFS tj.:

1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………….

posiada/posiadają aktualne orzeczenie/orzeczenia o niepełnosprawności, które zachowuje/zachowują ważność co najmniej przez okres trwania wnioskowanej formy kształcenia.

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

*(Miejscowość, data) (podpis Pracodawcy*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*