Załącznik nr 9

Oświadczenie wypełnia pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 3
wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych

I. Dotyczy osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem

Oświadczam, że uczestnik/cy kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do priorytetu, tj. w ciągu **jednego roku przed datą złożenia wniosku** o dofinansowanie, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, trwającej **nieprzerwanie przez minimum 90 dni.**

Lp	Imię i nazwisko
1	
2	
3	

lub

II. Dotyczy osób będących członkami rodzin wielodzietnych

Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego wniosku uczestnik/cy jest/są członkiem/ami rodziny wielodzietnej oraz na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania.

Lp	Imię i nazwisko	Nr Karty Dużej Rodziny	Data ważności
1			
2			
3			

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oświadczam, że informacje zawarte w dokumencie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(data)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)