**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie wypełnia pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 12**

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem

Oświadczam, że wskazani do realizacji kształcenia ustawicznego uczestnicy nie mają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. 2025 r., poz. 383) oświadczam, że informacje zawarte w dokumencie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ............................ .................................................................

 *(data) (imię i nazwisko pracodawcy lub osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy)*