**Załącznik nr 15**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU PM/8**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach**

Oświadczam, że zakres obowiązków pracowników zatrudnionych w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazanych do udziału w kształceniu ustawicznym pn. …………………………………………………………………….................... w ramach Priorytetu nr PM/8, jest ściśle związany z programem wnioskowanego szkolenia, na co przedstawiam poniższe uzasadnienie i argumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**…………………………………………………………………………………** data/pieczątka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika