

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU RRP/B

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, że osoba/y wskazana/e do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu RRP/B spełnia/ją warunek dostępu do tego priorytetu i należy/ą do grupy osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności, co zostało przeze mnie zweryfikowane.

.....

data/pieczątka/ podpis pracodawcy lub pełnomocnika
