**Załącznik nr 13**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU PM/6**

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

Oświadczam, że osoby wskazane do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu PM/6 spełniają warunek dostępu do tego priorytetu i należą do grupy osób w wieku 45+, tj. na dzień złożenia wniosku mają ukończone 45 lat.

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