**Załącznik nr 18**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIENIU PRIORYTETU RRP/C**

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

Oświadczam, że osoby wskazane do udziału w kształceniu ustawicznym w ramach Priorytetu RRP/C spełniają warunek dostępu do tego priorytetu, tj. dysponują ww. dokumentacją, której prawidłowość została przeze mnie zweryfikowana i potwierdzona, a także nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej.

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