**Załącznik nr 7**

…………………………… …………………………..

(pieczątka Pracodawcy) (miejscowość i data)

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu priorytetu nr II   
(wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)**

Oświadczam, że poniżej wymienione osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu II mają orzeczony stopień niepełnosprawności (należy również podać termin ważności orzeczenia):

1. ……………………………………………………...
2. ……………………………………………………...
3. ………………………………………………………
4. ………………………………………………………
5. ………………………………………………………
6. ………………………………………………………

………………………………….

(podpis Pracodawcy)