

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr VII**

*tj. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości.*

Oświadczam, że poniżej wymienione osoby wskazane do kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu VII nie mają ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie lub świadectwa dojrzałości.

Należy wypełnić poniższą tabelę i zaznaczyć właściwe kryterium:

Lp.	Imię i nazwisko	brak ukończonej szkoły na jakimkolwiek poziomie	brak świadectwa dojrzałości

.....  
(czytelny podpis Pracodawcy)