**Załącznik nr 7b**

.....................................................................

 Nazwa lub imię i nazwisko, adres Pracodawcy

**Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania w ramach Priorytetu 2**

*(wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem)*

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach ww. priorytetu **oświadczam, że** osoba(-y) planowana(-e) do objęcia wsparciem w ramach działań finansowanych z KFS wskazanych w niniejszym wniosku, w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęła(-y) pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Data ....................................... ………………....................................................................

Podpis i pieczątka imienna Pracodawcy lub

osoby upoważnionej do jego reprezentowania