Załącznik nr 2

**Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) zostanie przeze mnie podpisana nie później niż w dniu podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Poznaniu dot. dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

…………………………………………. …………….……………………………………….

( miejscowość, data ) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)