**Załącznik B**

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 2

(wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości)

Oświadczam, że pracownicy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 2 nie uzyskali świadectwa dojrzałości (maturalnego)

tj. posiadają wykształcenie maksymalnie średnie bez egzaminu dojrzałości.

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

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