**Załącznik D**

**Oświadczenie pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu nr 4

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej)

Oświadczam, że pracownicy

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

(nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu 4 mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (w oparciu o załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych – Dz. U. z 2008 Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.), a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

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

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