Załącznik nr 1

**Oświadczenie pracodawcy**

o zawarciu z pracownikami umów o kształcenie ustawiczne

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami

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

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1482 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)