Załącznik **nr 11** do wniosku

**Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu priorytetu nr 2**

Oświadczam, że pracownik/cy, pracodawca/y wskazany/ni\* do kształcenia w ramach priorytetu
2 posiadają aktualne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Nr orzeczenia o stopniu niepełnosprawności | Termin obowiązywania orzeczenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 *(data, miejscowość)* *(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub*

*osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić