Załącznik **nr 12** 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.

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

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

*osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)*

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

\* niepotrzebne skreślić