

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