**Załącznik D**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 4**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia)

Oświadczam, że osoby wskazane do kształcenia w ramach Priorytetu nr 4 **ukończyły 50 rok życia** (według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia) oraz**\***:

□ **A. zostały zatrudnione w ciągu ostatniego roku**

□ **B. w ostatnim roku miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą miały zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od złożenia wniosku**

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

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

**\* zaznaczyć właściwe**