**Załącznik D**

**Oświadczenie Pracodawcy**

o spełnianiu Priorytetu E

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej)

Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni u Pracodawcy:

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu E mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (na podstawie załącznika nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych – Dz. U. z 2008 Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.) lecz nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej.

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

(miejscowość, data ) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub Pełnomocnika)