*Załącznik nr 11*

..………….………………………………………..

 (nazwa pracodawcy)

 Pińczów, dnia……………...........

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu E tj.***

*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.*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli posiadają udokumentowane wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej:

|  |  |
| --- | --- |
|  Lp. | Imię i nazwisko pracownika |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

…………………………………………

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub

 osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

 bądź czytelnie imię i nazwisko/