*Załącznik nr 4*

..………….………………………………………..

 (nazwa pracodawcy) Pińczów. , dnia…………………

***UWAGA: Wypełnia pracodawca w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia z priorytetu 4 tj.***

*Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych*

**OŚWIADCZENIE**

1. *Oświadczam, iż niżej wymienione osoby spełnią warunek dostępu do priorytetu tj.
nie posiadają umiejętności cyfrowych niezbędnych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku\**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika |
| 1. |  |
| 2. |  |
| … |  |

1. *Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umięjętnośći cyfrowych będzie polegało na:*

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

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

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

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

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

…………………………………………

/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub

 osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

 bądź czytelnie imię i nazwisko