

Załącznik nr 6

Oświadczenie o spełnieniu priorytetu:

Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji grup szczególnie narażonych na zmiany na rynku pracy, tj.: osób bez kwalifikacji zawodowych, osób do 30-go oraz powyżej 50-go roku życia.

Nazwa podmiotu

adres

Proszę wybrać właściwe:

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków KFS w ramach ww. priorytetu, **są osobami bez kwalifikacji zawodowych.***

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków KFS w ramach ww. priorytetu, **na dzień złożenia wniosku nie ukończyły 30-go roku życia.**

Oświadczam, że osoby wskazane we Wniosku, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków KFS w ramach ww. priorytetu, **na dzień złożenia wniosku ukończyły 50 rok życia.**

.....
/pieczętka i podpis
Wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania/

* **Osoba bez kwalifikacji zawodowych** – osoba nieposiadająca świadectwa ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie potwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych lub dyplomu ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie, świadectwa potwierdzającego kwalifikację w zawodzie, dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, certyfikatu kwalifikacji zawodowej, dyplomu zawodowego, świadectwa czeladniczego, dyplomu mistrzowskiego lub dyplomu ukończenia studiów.