***Załącznik nr 10 do wniosku rezerwy KFS***

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

dotyczące określonego przez Radę Rynku Pracy **priorytetu 11 -** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób   
z orzeczonym stopniem niepełnosprawności  
 *(wypełniamy jeżeli osoby kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach wyżej wymienionego priorytetu)*

*…......................................................................................................................................................................................................................................................................*

*(Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy)*

**Oświadczam, że** Pan/i ………………………………... numer PESEL………………………wskazany/a we wniosku   
o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków rezerwy KFS posiada ważne do dnia ………..………………... orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

*(Miejscowość, data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*

**Potwierdzam informację zawarte w powyższym oświadczeniu.**

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

*(Miejscowość, data) (podpis uczestnika kształcenia)*