*Załącznik nr 6 Rezerwa do wniosku KFS*

……..………….…………………

*(miejscowość i data)*

………………………………………

*(Pieczęć wnioskodawcy)*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się przeze mnie o dofinansowanie kształcenia ustawicznego
ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach priorytetu A, tj*. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS,* ***o*świadczam**, że Pracodawca osób kierowanych na kształcenie ustawi*c*zne w ramach Priorytetu A

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| jest: | **Właściwe zaznaczyć** |
| CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ |  |
| KLUBEM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ |  |
| WARSZTATEM TERAPII ZAJĘCIOWEJ |  |
| **ZAKŁADEM AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ** |  |
| **SPÓŁDZIELNIĄ SOCJALNĄ** |  |
| **PRZEDSIĘBIORSTWEM SPOŁECZNYM**wskazanym na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRiPS |  |

***Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 17) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód***

***w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.***

…………………………………………………….

*(Podpis pracodawcy)*