**Załącznik A1**

**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3**

*(Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie*

*związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem)*

Oświadczam, że pracownicy, którym ubiegam się o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w ramach Priorytetu nr 3, w ciągu jednego roku przed datą złożenia *wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego*, podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem/dziećmi, trwającej nieprzerwanie minimum 180 dni.

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

(miejscowość, data) (pieczątka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)