*Załącznik do wniosku o przyznanie środków z KFS*

*(pieczęć firmowa pracodawcy)*

*na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego*

*pracowników i pracodawcy*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O SPEŁNIANIU PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO WYMAGAŃ PRIORYTETU:**

**wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. **Dane pracodawcy** | | | | | | |  |
|  | | 1. Nazwa pracodawcy: | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | 1. Adres siedziby: | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | 1. NIP: | | | | | | |  |
|  | | 1. **Treść oświadczenia** | | | | | | |  |
|  | | W związku ze złożeniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Busku - Zdroju wniosku o przyznanie środków rezerwy KFS oświadczam/y, że osoby ujęte w części B wniosku, które zostały przypisane do priorytetu e) - wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej spełniają warunki tego priorytetu , gdyż:  - posiadają udokumentowany co najmniej 15-letni staż pracy w warunkach szczególnych lub  o szczególnym charakterze i nadal są zatrudnione w takich warunkach\*,  - nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej. | | | | | | |  |
|  | | 1. **Data i podpis** | | | | | | |  |
|  |  | | *(Data)* |  |  |  | *(Podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę)* |  |  |
|  | Strona 1 z 1 | | | | | | | |  |

\*- wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze - załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku *o emeryturach pomostowych* (Dz. U. z 2023, poz. 164).