…… ……..
(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, na dzień złożenia oświadczenia jako potencjalny uczestnik szkolenia spełniam warunki dostępu do **Priorytetu nr 2** wydatkowania środków KFS w 2022 r. ustalonego przez Radę Rynku Pracy **- wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.** (opis priorytetu dostępny na stronie www.koszalin.praca.gov.pl)

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodności podanych w oświadczeniu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……
(czytelny podpis pracownika)