

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed datą złożenia niniejszego oświadczenia podjąłem/podjęłam pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem i jako potencjalny uczestnik szkolenia spełniam warunki dostępu do **Priorytetu nr 1** wydatkowania środków KFS w 2020 r. ustalonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej - **wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.**

.....
(czytelny podpis pracownika)