|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POWIATOWY URZĄD PRACY**  **96-100 Skierniewice, Al. Niepodległości 7**  **tel. (46) 833-61-82, (46) 833-63-99**  **skierniewice.praca.gov.pl – losk@praca.gov.pl** |  |

…………………………..………………

Pieczątka Pracodawcy

**Załącznik A**

**Oświadczenie Pracodawcy**

**o spełnianiu Priorytetu nr 1**

**wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców**

Oświadczam,

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

(pełna nazwa Pracodawcy)

że jestem pracodawcą zatrudniającym cudzoziemców.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)