

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
o spełnieniu Priorytetu B

Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że pracownik/cy wskazany/i we wniosku do odbycia kształcenia ustawicznego, posiada(ją) na dzień jego złożenia orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności jest ważne na okres trwania kształcenia ustawicznego.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

oraz z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)