**Załącznik nr 6** do Wniosku

o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

………………………………………..

/pieczęć Wnioskodawcy/

Oświadczenie Wnioskodawcy

**uzasadniające spełnienie** **wskazanego we wniosku priorytetu**

**nr 4,5,6,7,8,9 lub 14**

(*należy wypełnić tylko przy priorytecie, który został wskazany w III części wniosku)*

**Priorytet nr 4 - Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji   
 i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji   
 w miejscu pracy**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

**Priorytet nr 5 - Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy   
 poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem,   
 pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej   
 kultury organizacyjnej**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

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

**Priorytet nr 6 - Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego   
 prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

**Priorytet nr 7 - Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych   
 i opiekuńczych**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

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

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

**Priorytet nr 8**  - **Rozwój umiejętności cyfrowych**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

**Priorytet nr 9 - Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

**Priorytet nr 14 - Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzeniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianiem w firmach work-life balance**

Oświadczam, że:

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

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

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

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

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań:** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

*……………………*

*miejscowość, data*

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

*( podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania*)