**Oświadczenie wypełnia pracodawca/pracownik [[1]](#footnote-1)**

**Priorytet 12**

**Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem**

**Oświadczenie o posiadaniu niskich kwalifikacji**

Ja niżej podpisany/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że nie posiadam świadectwa dojrzałości:**

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( data) (czytelny podpis)

1. Właściwe zostawić [↑](#footnote-ref-1)