



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOZIENICACH**
ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice



tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat),
tel. (048) 614-66-99 (Wydział Ewidencji i Świadczeń)
e-mail: wako@praca.gov.pl www.kozienice.praca.gov.pl
adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kozienice, dnia

Oznaczenie Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE DOT. SPEŁNIANIA WARUNKÓW PRIORYTETU NR 6

Oświadczam, że pracownicy wskazani do kształcenia w momencie składania wniosku jest nowozatrudniona/ osobą której zmieniono zakres obowiązków/ osobą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem i/lub osobą zależną*.

Pouczenie:

1. Za osobę nowozatrudnioną należy uznać osobę, która została zatrudniona w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku KFS.
2. Osoba, której zmieniono zakres obowiązków
– zmieniono zakres obowiązków w okresie ostatnich 12 miesięcy, lub
– zakres obowiązków zostanie zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku,
3. Za osobę powracającą na rynek pracy należy uznać osobę, która podjęła zatrudnienie po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem i/lub osobą zależną, a od momentu powrotu do pracy do dnia złożenia wniosku nie upłynęło więcej niż 12 miesięcy.

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym)