

.....
Nazwa i adres Beneficjenta/Partnera

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY POTWIERDZAJĄCE POSIADANE WYPOSAŻENIE

Jako pracodawca oświadczam, że dobór wyposażenia pracowni kształcenia zawodowego w ramach projektu pn.: (tytuł projektu) zawarty w załączniku o nazwie (nazwa załącznika) odpowiada rzeczywistym warunkom pracy w naszej firmie (nazwa firmy).

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Imię i Nazwisko

.....
.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczenia w imieniu Beneficjenta/Partnera)