

.....  
( imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, na dzień złożenia oświadczenia jako potencjalny uczestnik szkolenia spełniam warunki dostępu do **Priorytetu nr 3** wydatkowania środków KFS w 2024 r. ustalonego przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej- **wsparcie kształcenia ustawicznego osób będących członkami rodzin wielodzietnych** (opis priorytetu dostępny na stronie [www.koszalin.praca.gov.pl](http://www.koszalin.praca.gov.pl))

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodności podanych w oświadczeniu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(czytelny podpis pracownika)