

(pieczęć firmowa pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

O SPEŁNIANIU PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO WYMAGAŃ PRIORYTETU:
wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

A. Dane pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres siedziby:

.....
.....

3. NIP:

.....

B. Treść oświadczenia

W związku ze złożeniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Busku - Zdroju wniosku o przyznanie środków rezerwy KFS oświadczam/y, że osoby ujęte w części B wniosku, które zostały przypisane do priorytetu c) - wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej spełniają warunki tego priorytetu, gdyż:

- posiadają udokumentowany co najmniej 15-letni staż pracy w warunkach szczególnych lub o szczególnym charakterze i nadal są zatrudnione w takich warunkach*,
- nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej.

C. Data i podpis

.....
(Data)

.....
(Podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę)

*- wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze - załącznik nr 2 do ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2023, poz. 164).