****Załącznik nr 11 do Umowy wsparcia w Projekcie:

„Przepis na rozwój - Akademia HR”

Nr FERS.01.03-IP.09-0057/23

…………………………………………

Miejscowość, data

……………..………………………………………

……………………………………………………..

…………….……………………………………….

( nazwa Przedsiębiorstwa, adres, NIP)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY (DOTYCZĄCE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH)[[1]](#footnote-1)**

Dotyczy: udziału Pracowników[[2]](#footnote-2) w Projekcie „Przepis na Rozwój - Akademia HR.”   
Nr FERS.01.03-IP.09-0057/23

Ja, ………………….…………………………………………………………………………, działając w imieniu Przedsiębiorstwa: ………………..………………………………………………………………………………………………….. w ramach Umowy wsparcia nr ……………………………………………. zawartej w ramach projektu „Przepis na Rozwój - Akademia HR” (nr projektu FERS.01.03-IP.09-0057/23) **oświadczam, że** **wydeleguję do wzięcia udziału w usługach rozwojowych[[3]](#footnote-3):**

Pracownika/Pracownicę z niepełnosprawnością – proszę podać imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

Pracownicę (kobietę) – proszę podać imię i nazwisko

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………….………

Pracownika/Pracownicę, który/a ukończył/a 60 rok życia – proszę podać imię   
i nazwisko oraz datę urodzenia

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….

****

**Zobowiązuję się, że wyżej wymienione osoby/osoba[[4]](#footnote-4) będą wydelegowane   
do wzięcia udziału w Usługach rozwojowych w ramach zawartej Umowy Wsparcia.**

**Oświadczam, że** w przypadku udziału w Usłudze rozwojowej, osoby   
z niepełnosprawnością, **wraz z dokumentami rozliczeniowymi przedstawię kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności potwierdzonego za zgodność z oryginałem.**

**Jestem świadomy, że zgodnie z zapisami Regulaminu Rekrutacji § 3 pkt. 9   
oraz zapisami Umowy wsparcia § 9 pkt. 1.10 w przypadku, jeżeli którekolwiek   
z zaznaczonych powyżej kryteriów nie zostanie spełnione w trakcie trwania umowy, umowa zostanie rozwiązana, wszelkie poniesione koszty uznane będą za niekwalifikowalne, a wypłacone dofinansowanie będzie podlegało zwrotowi na konto Operatora.**

…………………………………………………

Podpis i pieczęć Przedsiębiorcy

1. Wypełnia Przedsiębiorca który zaznaczył we wniosku o dofinansowanie kryteria premiujące. [↑](#footnote-ref-1)
2. Definicję pracownika zawiera § 1 ust. 19 Regulaminu rekrutacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć tylko te kryteria, które zostały wskazane we Wniosku o Umowę Wsparcia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli wskazany Pracownik nie będzie mógł wziąć udziału w usłudze Przedsiębiorstwo może oddelegować innego Pracownika spełniającego to samo kryterium. [↑](#footnote-ref-4)