###### **Załącznik nr 16**

###### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – PRIORYTET nr 5**

***promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie
ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej***

*/składa pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 5/*

Pełna nazwa pracodawcy: ........................................................…………………………………..

NIP pracodawcy: ……………………………………………………………………………………….

Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, że pracownik: ……………………………………………………………………………………………………………

wskazany do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 5 spełnia warunki dostępu do priorytetu, tj. kształcenie ustawiczne związane jest z promowaniem, wspieraniem lub poprawą zdrowia psychicznego oraz tworzeniem przyjaznych środowisk pracy.

……………………………………

 *(miejscowość, data)*

……………………………………….

*(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)*

*\* niniejsze oświadczenie należy wypełnić* ***osobno dla każdej osoby*** *planowanej do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu nr 5*