**Załącznik nr 9**

**Oświadczenie pracodawcy**

o zawarciu z pracownikami umów o kształcenie ustawiczne

Oświadczam, że umowa o kształcenie ustawiczne z pracownikiem/ami

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Pracodawcy)

o której mowa w art. 69b, ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 ) zostanie przeze mnie podpisana nie później niż w dniu podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wschowie dot. dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

W szczególności umowa winna zawierać warunki dotyczące nieukończenia kształcenia ustawicznego przez pracownika z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z pracownikiem umowy na podstawie art. 52K z zobowiązaniem do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów na zasadach określonych w umowie, którą pracodawca zawarł z urzędem.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)