

Załącznik nr 9

do wniosku o przyznanie środków z KFS

.....  
/pieczęć instytucji/

.....  
/miejsowość, data/

**Oświadczenie pracodawcy o niekorzystaniu w roku 2020 ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego<sup>1</sup>**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/ podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej /

---

<sup>1</sup> Dotyczy tylko tych pracodawców, którzy nie otrzymali dofinansowania w 2020 r.