Príloha 2 k prílohe č. 12 výzvy OP ĽZ DOP 2017/3.1.1/3.1.2/01

**POTVRDENIE**

**o zapojení cieľovej skupiny do aktivít projektu v rámci výzvy**

**OP ĽZ DOP 2017/3.1.1 / 3.1.2/01 s názvom**

**„Rozvoj sektorových zručností“**

Prijímateľ (názov):

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

Sídlo:...................................................................................................................................................

IČO: ...................................................................................................................................................

Názov a ITMS kód projektu:............................................................................................................

v mene ktorého koná - meno, priezvisko, titul................................................................................

**potvrdzuje**, že

**Titul, meno a priezvisko:** ..................................................................................................................

Dátum narodenia: .............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu / prechodného[[1]](#footnote-1) pobytu (vrátane PSČ):

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

**je od ....................... zapojený/á do aktivít projektu: výber a príprava**

na realizáciu rozvoja cielených pracovných zručností a obsadenie konkrétneho pracovného miesta u Prijímateľa v rámci implementácie projektu.

Miesto realizácie projektu: .................................................................................................................

Trvanie projektu: od .................................... do .............................

V .................................................. dňa ..............................

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

 podpis Prijímateľa

1. Nehodiace sa prečiarknite. [↑](#footnote-ref-1)