



Załącznik nr 2 – wzór zaświadczenia pracodawcy (pracownicy zagrożeni zwolnieniem/ przewidziani do zwolnienia).

Projekt nr: FEMP.06.06-IP.02-0050/23

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY - PROJEKT PN. WPROWADZAM ZMIANY

Firma:

(nazwa firmy, adres siedziby, NIP /pieczęć firmy)

zaświadcza, że Pan/Pani:

(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest pracownikiem zatrudnionym w oparciu o umowę o pracę.

Sytuacja w momencie zgłaszania się do projektu (zaznacz i wypełnij właściwe):

1. Pracownik jest przewidziany do zwolnienia¹:

- a) znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika.
- b) wypowiedzenie umowy nastąpiło z przyczyn dotyczących zakładu pracy tj.:

(proszę podać powód np. trudna sytuacja ekonomiczna, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska itp.)

- c) pracownik został poinformowany o zamiarze nieprzedłużenia z nim stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu tj.:

(proszę podać powód np. trudna sytuacja ekonomiczna, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska itp.)

2. Pracownik jest zagrożony/a zwolnieniem ponieważ (zaznacz właściwe):

- a) pracodawca dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu.
- b) pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

¹ Pracownik przewidziany do zwolnienia musi dołączyć wypowiedzenie stosunku pracy u aktualnego pracodawcy