



\_\_\_\_\_  
Pieczęć zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
		Miejscowość	
Kod pocztowy	Poczta		NIP pracodawcy

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu) był/była  
zatrudniony/a u ww. Pracodawcy na stanowisku ..... na podstawie:  
– umowy o pracę: na czas określony od.....do...../czas nieokreślony\* od.....  
– umowy zlecenia od .....do .....  
– umowy o dzieło od .....do .....

**został/a zwolniona/y z przyczyn leżących wyłącznie po stronie pracodawcy w dniu \_\_\_\_\_,  
a pracodawca przechodzi procesy restrukturyzacyjne/adaptacyjne/modernizacyjne.**

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby rekrutacji w ramach projektu „*Inkubator przedsiębiorczości i wysokich kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego*” nr **RPWP.06.05.00-30-0001/18**.

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że zawarte w niniejszym zaświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej/ wystawiającej zaświadczenie)



\_\_\_\_\_  
Pieczęć zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			
Kod pocztowy	Poczta		NIP pracodawcy

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu)  
był/była zatrudniony/a u ww. Pracodawcy na stanowisku ..... na podstawie:  
– umowy o pracę: na czas określony od.....do...../czas nieokreślony\* od.....  
– umowy zlecenia od .....do .....  
– umowy o dzieło od .....do .....

**jest osobą zagrożoną zwolnieniem** (pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego 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 2016 r., poz. 1474) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917, z późn.zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Zamiar zwolnienia pracownika przez pracodawcę musi być prawdopodobny).

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby rekrutacji w ramach projektu „*Inkubator przedsiębiorczości i wysokich kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego*” nr **RPWP.06.05.00-30-0001/18**.

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że zawarte w niniejszym zaświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej/ wystawiającej zaświadczenie)



\_\_\_\_\_  
Pieczęć zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy:			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			
Kod pocztowy	Poczta		NIP pracodawcy

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu)  
był/była zatrudniony/a u ww. Pracodawcy na stanowisku ..... na  
podstawie:

- umowy o pracę: na czas określony od.....do...../czas nieokreślony\* od.....
- umowy zlecenia od .....do .....
- umowy o dzieło od .....do .....

**jest osobą przewidzianą do zwolnienia (osoba, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego).**

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby rekrutacji w ramach projektu „*Inkubator przedsiębiorczości i wysokich kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego*” nr **RPWP.06.05.00-30-0001/18**.

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że zawarte w niniejszym zaświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej/ wystawiającej zaświadczenie)