



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez BD Center Spółka z o.o. w partnerstwie z Centrum Promocji Biznesu Paweł Zajac na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-170/14-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki
Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.2. Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

na wniosek Pana / Pani:

.....
(imię i nazwisko, PESEL)

oświadczam, że przedsiębiorstwo sektora prywatnego:

.....
.....
(nazwa, adres i NIP)

zatrudnia Pana/ią
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą

(Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

na podstawie umowy o pracę na czas:

- nieokreślony (od))

Oświadczam, że w/w Przedsiębiorstwo w ciągu ostatnich 12 m-cy dokonało rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. 2003 r. Nr 90 poz. 844 z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21 poz. 94 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników.

Zaświadczenie zostaje wydane na potrzeby projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (8.1.2).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej