



.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(Miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w związku z zamiarem aplikacji Pana/i

.....do projektu „Szansa na zatrudnienie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwa pracodawcy	
NIP	
Adres siedziby / oddziału / filii	
Miejscowość	
ul. nr domu nr lokalu	
Kod pocztowy _ _ - _ _ _ Poczta	
Status	
<input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/> administracja rządowa	<input type="checkbox"/> administracja samorządowa
<input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/> inny

Zaświadcza się, że Pan/i
imię i nazwisko pracownika

jest zatrudniony/a u ww. pracodawcy na podstawie:

- umowy o pracę zawartej na czas
- nieokreślony od
- określony oddo
- innej umowy, jakiej
- zawartej na czas

ORAZ

- jest **osobą zagrożoną zwolnieniem** z przyczyn dotyczących zakładu pracy



pracownik zagrożony zwolnieniem - zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020 to 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 *niedotyczących 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 albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną;

- jest **osobą przywidzianą do zwolnienia** z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
- znajduje się w okresie wypowiedzenia.
- została poinformowana o zamiarze nieprzedłużenia stosunku pracy/stosunku służbowego.

pracownik przewidziany do zwolnienia - zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020 to pracownik, który 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 i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nasze przedsiębiorstwo jest/nie jest w stanie likwidacji
- nasze przedsiębiorstwo jest/nie jest w stanie upadłości

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęćka i Podpis pracodawcy