ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadcza się, że Pan/Pani ....................................................................................................................

 (IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a........................................................................................................................................

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

**JEST / BYŁ pracownikiem przedsiębiorstwa (skreślić niewłaściwe)**

|  |
| --- |
| Nazwa pracodawcy |
| Powiat | Województwo |
| Kod pocztowy i miejscowość | NIP |
| Ulica  | Numer domu/lokalu |

Zaznaczyć właściwe:

□ przewidzianym/ą do zwolnienia[[1]](#footnote-1)

□ zagrożonym/ą zwolnieniem[[2]](#footnote-2)

□ znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy/służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy

□ zwolnionym z przyczyn dotyczących zakładu pracy[[3]](#footnote-3) w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu

Jednocześnie oświadczam, że Pani/Pan\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko pracownika)

zatrudniony jest na podstawie stosunku pracy lub stosunku służbowego zawartego na czas określony/ nieokreślony\* do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data zakończenia umowy)

……………………………… ………………………………………………

Miejscowość, data Pieczątka pracodawcy +czytelny podpis osoby

 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

1. Pracownik przewidziany do zwolnienia–pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego [↑](#footnote-ref-1)
2. tj. pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do Projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących 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 2015 r., poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późniejszymi zmianami), 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przyczyna dotycząca zakładu pracy -obejmuje następujące przypadki:

a/ rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami Kodeksu pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,

b/ rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,

c/wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,

d/ rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 11 Kodeksu pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika. [↑](#footnote-ref-3)