



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego”
RPMP.08.04.02-12-0311/20**

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O PRZYCZYNIE
ROZWIĄZANIA/NIE PRZEDŁUŻENIA* UMOWY O PRACĘ**
(dokument dodatkowy do świadectwa pracy)

Nazwa pracodawcy, NIP:

.....
(pieczęć lub pełna nazwa, NIP)

Adres siedziby:

.....
(ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, zaświadczam, że:

w dniu została **ROZWIĄZANA
/NIEPRZEDŁUŻONA*** umowa o pracę zawarta na czas **określony
/nieokreślony*** z Panią/Panem*

.....
(imię i nazwisko pracownika, PESEL)

Powyższa umowa została **rozwiązana/nie przedłużona*** z powodu:

.....



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego”
RPMP.08.04.02-12-0311/20**

(proszę podać powód (niedotyczący pracownika) np. trudna sytuacja ekonomiczna firmy, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych itp.)

Jeśli dotyczy – proszę dodatkowo zaznaczyć:

Wypowiedzenie umowy nastąpiło zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (zwolnienia grupowe) zgodnie z ustawą Dz. U. 2003 Nr 90 poz. 844, Art. 1.

.....
Miejscowość i data wystawienia
zaświadczenia

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej
pracodawcę, pieczęć firmowa

*niepotrzebne skreślić