

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 5 do Regulaminu rekrutacji

ZAŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY O ZAMIARZE NIE PRZEDŁUŻENIA/PRZYCZYNIE WYPOWIEDZENIA* UMOWY ZLECENIA

Nazwa Zleceniodawcy, NIP:

.....

(pieczętka 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:

umowa zlecenia zawarta z Panią/Panem*

.....

(imię i nazwisko Zleceniobiorcy, PESEL)

WYGAŚNIE z dniem, **umowa ta nie zostanie przedłużona z powodu:**

.....

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

ZOSTAŁA WYPOWIEDZIANA z dniem

i zostanie rozwiązana z dniem z powodu:

.....
(proszę podać powód (nie dotyczący Zleceniobiorcy) 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 nie dotyczących pracowników (zwolnienia grupowe) zgodnie z ustawą Dz. U. 2003 Nr 90 poz. 844, Art. 1.

.....
Miejscowość i data wystawienia
zaświadczenia

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

*niepotrzebne skreślić