



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 9 do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu: „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego” numer projektu: RPMP.08.04.02-12-0311/20 ja niżej podpisana/podpisany:

.....
PESEL *imię i nazwisko Kandydatki*
/Kandydata do projektu

Oświadczam, że z powodu:

.....
.....

nie jestem w stanie uzyskać i przedstawić zaświadczenia od pracodawcy/zleceniodawcy, potwierdzającego mój status na rynku pracy.

Oświadczam, iż jestem osobą [właściwe zaznaczyć]:

przewidzianą do zwolnienia z przyczyn zakładu pracy tj.:

wypowiedzenie umowy nastąpiło zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz.U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy z późn zm. (dotyczy pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników) pracodawca dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych

wypowiedzenie umowy nastąpiło z przyczyn dotyczących zakładu pracy (wskazać jakich):

.....

umowa zawarta na czas określony nie zostanie przedłużona z przyczyn dotyczących zakładu pracy (wskazać jakich):

.....

zagrożoną zwolnieniem tj.:

w okresie ostatnich 12 miesięcy od daty zgłoszenia się do udziału w projekcie w podmiocie następowało rozwiązywanie stosunków pracy lub stosunków służbowych zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz.U. z 2003 r. Nr 90, poz. 844, z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy z późn. zm. (dotyczy pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników)

zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu z powodu:

.....

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie