

.....
Pieczętka pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

wydawane do celów związanych z udziałem w projekcie „Nowe możliwości”

Oświadczam, że Pan/Pani:

Imię i Nazwisko	
PESEL	

Dane Pracodawcy

Nazwa	
adres	
NIP	

Jest:

Wyszczególnienie	(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jedna z poniższych pozycji)
osobą, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika¹: osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu	
pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika: pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.	
pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika: pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy wstecz od złożenia oświadczenia dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z:	

¹ Oświadczenie wymagane w przypadku, gdy ze świadectwa pracy uczestnika lub z treści wypowiedzenia nie wynika, iż przyczyna nie leży po stronie pracownika.

