



....., dnia

(pieczęć zakładu pracy) (miejsowość)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że firma

.....
(nazwa i adres)
.....

z branży.....

w której jest/był zatrudniony

Pracownik

.....
(imię i nazwisko) (adres)

- został zwolniony z przyczyn niedotyczących pracownika¹
- jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika (znajduje się na wypowiedzeniu)
- jest zagrożony zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika²

Powód zwolnienia/ planowanego zwolnienia pracownika:

.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej zaświadczenie)

¹ Dotyczy także nieprzedłużenie umowy na czas określony z przyczyn niedotyczących pracownika, np. z przyczyn ekonomicznych firmy. ² Dotyczy osób zatrudnionych u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie 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 2016 r. poz. 1474) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), 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.