

Załącznik numer 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie przy restarcie – kompleksowy projekt aktywizacji” Wzór zaświadczenia od pracodawcy

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY

(dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem/przewidzianych do zwolnienia/zwolnionych)

Do projektu „Wsparcie przy restarcie – kompleksowy projekt aktywizacji”.

Realizowanego w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian typ projektu B: kompleksowe programy typu outplacement projekty wybierane w sposób konkurencyjny.

Numer projektu:FEMP.06.06-IP.02-0069/23

Zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Jest zatrudniony/a w :

Pełna nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
Pracownik zatrudniony jest na	<input type="checkbox"/> Czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Czas określony



	Od:..... Do:.....
Kiedy zostało dokonane rozwiązanie stosunku pracy, stosunku służbowego – proszę podać datę: dzień/miesiąc/rok	

Zaświadczam, że wyżej wymieniony pracownik/ca:

Jest zagrożony/a zwolnieniem z tytułu:

Dokonania rozwiązania stosunku pracy w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika/cy do projektu stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników.

Dokonania likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

Jest przewidziany/a do zwolnienia z zamiarem nieprzedłużenia umowy, z przyczyn nie dotyczących pracownika, uwzględniając rozwiązanie umowy za porozumieniem stron zgodnie z ustawą z dnia 13 marca 2003r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracownika.

Został zwolniony/a z przyczyn nie dotyczących pracownika lub zgodnie z ustawą z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracownika – porozumienia stron: dodatkowo należy dostarczyć świadectwo pracy lub wypowiedzenie pracy, zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy, lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania, w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy. W/w zaświadczenia są ważne przez 30 dni od dnia wydania.

.....
(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)