



## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

W imieniu:

.....  
.....

*nazwa i adres pracodawcy*

oświadczam, że:

pracownik:

.....

*imię, nazwisko i adres pracownika*

**(zaznaczyć „x” we właściwym polu):**

został zwolniony z przyczyn niedotyczących pracownika <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika (znajduje się na wypowiedzeniu)	<input type="checkbox"/>
jest zagrożony zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>

Powód zwolnienia/ planowanego zwolnienia pracownika:

.....  
.....

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis i pieczęć osoby wydającej  
zaświadczenie*

.....  
*pieczęć pracodawcy*

<sup>1</sup> Dotyczy także nieprzedłużenia umowy na czas określony z przyczyn niedotyczących pracownika, np. z przyczyn ekonomicznych pracodawcy.

<sup>2</sup> 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.