



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Restart zawodowy"

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY
(pracownik przewidziany do zwolnienia)

do projektu „Restart zawodowy” nr projektu FELU.09.07-IP.02-0064/23
realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Oś priorytetowa IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy
Działanie 9.7 - Outplacement

Nazwa pracodawcy: (<i>Pieczęć firmowa lub pełna nazwa</i>)	
Adres siedziby: (<i>miejsowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu</i>)	
NIP:	

Oświadczam, że umowa o pracę zawarta na czas określony do/nieokreślony¹
z Panem/Panią²:

.....
(imię i nazwisko pracownika, PESEL)

wygaśnie z dniem **z przyczyn niedotyczących pracownika**, na skutek (*zaznaczyć właściwe wpisując „X” w kratce*):

- zachodzących w zakładzie pracy procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych,
- ogłoszenia upadłości pracodawcy,
- likwidacji pracodawcy,
- likwidacji stanowiska pracy z przyczyn (*podkreślić właściwe*): ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych,
- inne:

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej pracodawcę

¹ Niepotrzebne wykreślić

² Niepotrzebne wykreślić