



(dotyczy osób zwolnionych)

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego
„Zaświadczenie Pracodawcy o przyczynie rozwiązania umowy”

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O PRZYCZYNIE ROZWIĄZANIA UMOWY
Projekt „Outplacement – szansa na zmiany” nr FELU.09.07-IP.02-0022/23

| | |
|---|--|
| Nazwa Pracodawcy (pieczęć firmowa lub nazwa) | |
| Adres Pracodawcy: (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu) | |
| NIP: | |

Zaświadczam, że w dniu została rozwiązana umowa / została zakończona umowa:

- o pracę zawarta na czas określony*
- o pracę zawarta na czas nieokreślony*

z Panem/Panią:
(imię i nazwisko pracownika)

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Powyższa umowa została rozwiązana z powodu/ nie została przedłużona z powodu:

.....
(proszę podać powód (niedotyczący pracownika), np. likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie zaświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Pracodawcy
lub osoby reprezentującej Pracodawcę)