



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



miejsowość i data

Pieczęć zakładu pracy
lub oznaczenie Pracodawcy

Zaświadczenie pracodawcy o statusie pracownika – pracownik zagrożony zwolnieniem z przyczyn nie dotyczących pracownika

Niniejszym zaświadcza się, że
(*imię i nazwisko pracownika*) jest obecnie zatrudniony u Pracodawcy.

Pracownik jest zagrożony zwolnieniem, gdyż **Pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał:**

- **rozwiązania 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 2018 r. 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

albo

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

.....

podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia w imieniu Pracodawcy