



**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



miejsowość i data

.....

Pieczęć zakładu pracy
lub oznaczenie Pracodawcy

Zaświadczenie pracodawcy o statusie pracownika – pracownik przewidziany do zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika

Niniejszym zaświadcza się, że
(imię i nazwisko pracownika), która/y jest obecnie pracownikiem naszego zakładu pracy,
został/a poinformowany/a o **zamiarze nieprzedłużenia stosunku pracy lub stosunku
służbowego.**

Przyczyna nieprzedłużenia stosunku pracy lub stosunku służbowego **nie dotyczy Pracownika** (prosimy zaznaczyć odpowiednią przyczynę z listy poniżej):

- ☐ ogłoszenie upadłości pracodawcy,
- ☐ likwidacja pracodawcy,
- ☐ likwidacja stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,
- ☐ wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,
- ☐ ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika,



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



☐ inne (przyczyna musi być spójna z „Przyczynami dotyczącymi zakładu pracy”
wymienionymi na stronie 3 regulaminu rekrutacji do projektu „Innowacyjny outplacement”):
wymienić jakie:

.....

.....

.....

.....

.....

podpis osoby upoważnionej
do wydania zaświadczenia w imieniu Pracodawcy