Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**„Dobry kurs na przyszłość!” nr FEPK.07.08-IP.01-0006/24**

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY/ROZWIĄZANIE UMOWY**

**(dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia)**

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

Zaświadczam, że w dniu …………………………………zostanie rozwiązana umowa:

🞏o pracę zawarta na czas określony

 🞏 o pracę zawartą na czas nieokreślony

z Panem/ Panią:………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko pracownika)

nr PESEL ……………………………………………………………………………………..

**Powyższa umowa zostanie rozwiązana z powodu**:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Uprzedzony/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)

\*niepotrzebne skreślić