



Załącznik nr 5 do regulaminu

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ZWOLNIENIACH PRACOWNIKÓW

Zaświadczenie wydane jest na potrzebę Projektu „Ku przyszłości - transformacja zawodowa Śląska” nr FESL.10.19-IP.02-0C1H/24 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji), Działanie: FESL.10.19 –Outplacement FST.

Czas trwania projektu: 01.10.2025r. – 30.09.2027r.

Proszę czytelnie wypełnić zaświadczenie, wpisując drukowane litery we wszystkie pola.

DANE PRACODAWCY	
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY	
ADRES ZAKŁADU PRACY	
NIP	
REGON	

Zaświadcza, że w okresie

- dokonał/a rozwiązania stosunku pracy i/lub służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z:
 - 1) ustawą z dnia 13 marca 2003 roku o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (t. jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1969, z późn. zm.)¹
 - 2) przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks Pracy (t. jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników
 albo
- dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych².

¹ Niewłaściwe skreślić

² Niewłaściwe skreślić



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Jednocześnie zaświadcza się, że Pan/Pani

/imię i nazwisko pracownika, pesel/

zatrudniony jest w

/nazwa zakładu pracy/

na podstawie stosunku pracy /stosunku służbowego³ zawartego na czas nieokreślony/określony⁴ do dnia

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy

³ Niewłaściwe skreślić

⁴ Niewłaściwe skreślić