



Załącznik nr 6 do regulaminu

## ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY

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 się, że Pan/Pani .....

/imię i nazwisko pracownika, pesel/

zatrudniony jest w .....

/nazwa zakładu pracy/

na podstawie stosunku pracy /stosunku służbowego<sup>1</sup> zawartego na czas określony do dnia.....

Jednocześnie zaświadcza się, że na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia obowiązujące zatrudnienie nie będzie przedłużone, ani aneksowane po dacie jego wygaśnięcia z przyczyn niezależnych od pracownika.

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

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić