

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ROZWIĄZANIU STOSUNKU PRACY W OKRESIE
OSTATNICH 12 MIESIĘCY* Z PRZYCZYN NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKÓW**

Nazwa firmy _____
(pieczęć firmowa lub nazwa)

Adres _____
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

NIP _____,

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Zaświadczam, że w okresie od _____ do _____ (tj. w okresie
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu „Siła kompetencji”),
w firmie:

(nazwa firmy, adres, NIP)

dokonano: (proszę zaznaczyć odpowiednie)

☐ rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowych zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z **dnia 13 marca 2003 r.** o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2015 r. poz. 192)

☐ zgodnie z przepisami ustawy z dnia **26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy** (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn.), 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.

Miejscowość i data

Czytelny podpis reprezentanta firmy

(pieczęć firmowa)

*licząc od dnia przystąpienia uczestnika do projektu