

Załącznik 6 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**ZAŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY O PRZYCZYNIE  
ROZWIĄZANIA / NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY ZLECENIE  
(dotyczy umów zleceń już zakończonych)**

Nazwa pracodawcy: \_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa lub pełna nazwa)

Adres siedziby: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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 z dniem \_\_\_\_\_ **WYGASŁA** umowa zlecenie zawarta z Panem/Panią\*

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko pracownika, PESEL)

Powyższa umowa została rozwiązana / **nieprzedłużona**\* z powodu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(proszę podać powód (niedotyczący pracownika) np. trudna sytuacja ekonomiczna firmy, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska, likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych itp.)

\_\_\_\_\_  
**Miejscowość i data**

\_\_\_\_\_  
**Czytelny podpis reprezentanta firmy**

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa)