



Załącznik 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE  
NIEPRZEDŁUŻENIA / PRZYCZYNNIE WYPOWIEDZENIA\*  
UMOWY O PRACĘ / UMOWY ZLECENIA\***

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 **UMOWA ZLECENIE / UMOWA O PRACĘ\*** zawarta na czas **określony /nieokreślony\***, z Panem/Panią\*:

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

*Proszę wybrać jedną możliwość:*

**WYGAŚNIE** z dniem \_\_\_\_\_. Umowa **nie została przedłużona**, z powodu:

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

**ZOSTAŁA WYPOWIEDZIANA** w dniu \_\_\_\_\_ i **ZOSTANIE ROZWIĄZANA** z dniem \_\_\_\_\_, 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

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa)

\*niepotrzebne skreślić