



.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejsowość)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że firma

.....
(nazwa i adres)

w której jest/był zatrudniony

Pracownik

.....
(imię i nazwisko) (adres)

- został zwolniony z przyczyn zakładu pracy¹
- jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy (znajduje się na wypowiedzeniu)
- jest zagrożony zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy²

Powód zwolnienia/ planowanego zwolnienia pracownika:

.....
.....
.....

.....
(pieczęćka i podpis osoby wydającej zaświadczenie)

¹ Dotyczy także nieprzedłużenie umowy na czas określony z przyczyn dotyczących zakładu pracy, np. z przyczyn ekonomicznych firmy.

² Pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego 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) lub 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.