

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(zaświadczenie wydaje się do celów związanych z udziałem w projekcie "Aktywność – Mobilność – Funkcjonalność")

Oświadczam, że Pan/i.....

(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a.....

(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Jest **pracownikiem** przedsiębiorstwa:

Nazwa pracodawcy			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Kod pocztowy	Pocztą	NIP pracodawcy	
Status: ☐ mikro przedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo ☐ duże przedsiębiorstwo ☐ administracja rządowa ☐ administracja samorządowa ☐ organizacja pozarządowa ☐ inny			

Zaznaczyć właściwe:

☐ **przewidzianym/ą do zwolnienia**¹ z przyczyn dotyczących zakładu pracy

☐ **zagrożonym/ą zwolnieniem**² z przyczyn dotyczących zakładu pracy

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy

¹ **pracownik przewidziany do zwolnienia** - zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020 to pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

² **pracownik zagrożony zwolnieniem** - zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020 to pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2016 r. poz. 1474 z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.), 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. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.



Fundacja „Zielony Słoń”

ul. Andrzeja Struga 63, Lublin 20-709

<http://www.greenelephant-foundation.com>

+48 792 573 548, email: zielonyslon@greenelephant-foundation.com

REGON: 061380334, NIP: 7123270025