



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

Projekt pn.: „Program pomocy osobom zwalnianym w województwie kujawsko-pomorskim” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, realizowany przez ALFA PROJEKT Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr RPKP.08.05.02-04-0130/17-00 (nr wniosku RPKP.08.05.02-04-0130/17), Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZWOLNIENIU Z PRZYCZYN NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKA

Nazwa Pracodawcy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP Pracodawcy:

.....
.....

Zaświadcza się że:

Imię i Nazwisko¹		
Adres zamieszkania		
Miejsce zatrudnienia		
Forma zatrudnienia	☐ Umowa o pracę na czas nieokreślony	od
	☐ Umowa o pracę na czas określony	od do
	☐ Umowa cywilnoprawna	od do

¹ Dane aktualnego lub byłego pracownika wyrażającego wolę uczestnictwa w Projekcie „Program pomocy osobom zwalnianym w województwie kujawsko-pomorskim”.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Biurowo Projektu:

ALFA PROJEKT Sp. z o.o.

ul. Przedzamcze 8 (pokój 209), 87-100 Toruń

tel.: 500-552-926, e-mail: efs@a-projekt.eu





Status Kandydata	☐ Osoba została zwolniona ² ☐ Osoba jest przewidziana do zwolnienia ³ ☐ Osoba nadal pracuje jednak jest zagrożona zwolnieniem ⁴	 (data ustania zatrudnienia)
Informacja na temat przyczyny - zwolnienia/wygaśnięcia umowy, - statusu os. zagrożonej zwolnieniem, - statusu os. przewidzianej do zwolnienia.	☐ zwolnienie grupowe ☐ przyczyny ekonomiczne ☐ zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy ☐ procesy adaptacyjne ☐ zmiany technologiczne ☐ redukcja etatów ☐ likwidacja zakładu pracy ☐ art. 55 par. 1 Kodeksu pracy ☐ inna:	

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

² Zwolnienie wynika z przyczyn nie dotyczących pracownika z uwagi na fakt, iż pracodawca **przechodzi/przechodził procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne.**

³ Osoba jest przewidziana do zwolnienia tj. 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; przy czym zamiar nieprzedłużenia przez pracodawcę stosunku pracy lub stosunku służbowego musi wynikać z przyczyn nie dotyczących pracownika.

⁴ Osoba zagrożona zwolnieniem tj. 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) 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.