Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu „Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement"

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SYTUACJI PRACOWNIKA

Zaświadczam, że Pan/i: …….,

Zamieszkały/a ……

PESEL.: ……..jest zatrudniony/a u pracodawcy wydającego zaświadczenie:

Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
NIP zakładu pracy	

na podstawie (*zaznaczyć właściwe i uzupełnić okres*)[1]:

☐ **umowy o pracę zawartej na czas:**

- ○ nieokreślony od ……
- ○ określony od …… do ……

☐ **spółdzielczej umowy o pracę zawartej na czas:**

- ○ nieokreślony od ……
- ○ określony od …… do ……

☐ **aktu powołania zawartego na czas:**

- ○ nieokreślony od ……
- ○ określony od …… do ……

☐ **aktu mianowania zawartego na czas:**

- ○ nieokreślony od ……
- ○ określony od …… do ……

☐ **aktu wyboru zawartego na czas:**

- ○ od……..do……

[1] Należy zaznaczyć znakiem X i wypełnić w odpowiednim polu

Zaświadcza się, że Kandydat/ka jest:

- ☐ **pracownikiem zagrożonym zwolnieniem**

  Jednocześnie oświadczam, że jako pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika, o którym mowa wyżej, do projektu dokonałem 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 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonałem likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych;
- ☐ **pracownikiem przewidzianym do zwolnienia, który jest w okresie wypowiedzenia**

- ☐ **pracownikiem przewidzianym do zwolnienia, którego umowa nie została wydłużona** (zakończy się z upływem okresu, na który została zawarta) z przyczyn niedotyczących pracownika[2] z powodu (*należy podać powód niewydłużenia umowy*)[3]:

  .....

Status pracodawcy wydającego zaświadczenie:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo[4]
- ☐ małe przedsiębiorstwo[5]
- ☐ średnie przedsiębiorstwo[6]
- ☐ duże przedsiębiorstwo[7]
- ☐ administracja rządowa
- ☐ administracja samorządowa
- ☐ organizacja pozarządowa
- ☐ inny .....

....

Data i miejscowość **Pieczątka i podpis pracodawcy**

[2] 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 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonałem likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

[3] Np. ekonomicznego, organizacyjnego, produkcyjnego, technologicznego, itp.

[4] Mikroprzedsiębiorstwa – zatrudniają do 9 pracowników, osiągają roczny obrót nieprzekraczający 2 milionów euro lub sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie przekroczyły równowartości tej kwoty.

[5] Małe przedsiębiorstwa – zatrudniają od 10 do 49 pracowników, a roczny obrót lub sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie przekraczają równowartości 10 milionów euro.

[6] Średnie przedsiębiorstwa – zatrudniają od 50 do 249 pracowników, natomiast roczne obroty nie przekraczają równowartości 50 milionów euro, sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie mogą przekroczyć równowartości 43 milionów euro.

[7] Duże przedsiębiorstwa – pozostałe przedsiębiorstwa, które przekraczają limity dla wyżej wymienionych firm.