Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

……..……..……
Miejscowość, data

……..……
Pieczątka zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O PRZYCZYNACH ROZWIĄZANIA UMOWY
(w przypadku gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy/wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę/stosunku służbowego)

…… z siedzibą ……..……..……
/nazwa zakładu pracy/ /adres siedziby zakładu pracy/

zaświadcza, że Pan/Pani ……..……
/imię i nazwisko pracownika/

jest/był(a) zatrudniony/a w …… na podstawie
/nazwa zakładu pracy/

stosunku pracy/stosunku służbowego* obowiązującego do dnia ……..……

Jednocześnie zaświadcza się, że zatrudnienie ustało/ustanie* w wyniku wypowiedzenia umowy o pracę/wypowiedzenia stosunku służbowego, nieprzedłużenia zawartej na czas określony umowy o pracę/stosunku służbowego* z przyczyn niedotyczących pracownika.

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu „Nowa perspektywa" w ramach Działania FESL.10.19 Outplacement FST Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (numer projektu: FESL.10.19-IP.02-0C1A/24).

……..……
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić