

ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU PRACY

Zaświadczam, że Pan/Pani:

| | |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania | |

Jest pracownikiem przedsiębiorstwa:

| | |
|------------------|--|
| Nazwa pracodawcy | |
| NIP pracodawcy | |
| Adres pracodawcy | |

Zatrudnionym na stanowisku

Wykonując pracę na terenie województwa lubelskiego jest:

Przewidziany/a do zwolnienia

(pracownik przewidziany do zwolnienia - pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego)

Zagrożony/a zwolnieniem

(pracownik zagrożony zwolnieniem - 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 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)

Ponadto pracodawca oświadcza, że zakład pracy przechodzi procesy restrukturyzacyjne.

Tak

Nie

(Z procesami restrukturyzacyjnymi przedsiębiorstwo ma do czynienia np. wówczas, gdy zmienia swój profil działalności, zmienia strukturę organizacyjną, dokonuje likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych, przechodzi proces prywatyzacji, dokonuje outsourcingu znacznej części dotychczasowej działalności, dokonuje zwolnień grupowych pracowników/czek (lub zwolnień w zwykłym trybie w przypadku pracodawców zatrudniających mniej niż 20 pracowników/czek). W kategorii tej mieszczą się również przedsiębiorstwa będące w procesie likwidacji. W/w przejawy procesów należy traktować jako przykładowe.)

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w. dane są zgodnie z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęćka pracodawcy