



**ZAŁĄCZNIK NR 3b do FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO PROJEKTU**  
**„PRACA W CENTRUM – program typu outplacement w województwie łódzkim”**

---

PIECZĄTKA PRACODAWCY

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SYTUACJI INSTYTUCJI/PRZEDSIĘBIORSTWA**  
**(dotyczy pracowników zagrożonych zwolnieniem)**

Oświadczam, iż w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie Pani/Pana\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pracownika) do Projektu „PRACA W CENTRUM – program typu outplacement w województwie łódzkim” pracodawca \_\_\_\_\_ (nazwa pracodawcy) 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 2015 r. poz. 192),\*
- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późniejszymi zmianami), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,\*
- dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.\*

Jednocześnie oświadczam, że Pani/Pan\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pracownika) zatrudniony jest na podstawie stosunku pracy lub stosunku służbowego zawartego na czas nieokreślony/określony\* do dnia \_\_\_\_\_ (data zakończenia umowy).

Miejscowość i data	Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić