……………..dn. ……….miejscowość i data

…………………..

Pieczęć zakładu pracy

**Zaświadczenie pracodawcy o statusie pracownika – pracownik przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika**

W imieniu ……………………….(nazwa zakładu pracy) zaświadczam, że ……………………….(imię i nazwisko pracownika), został/a poinformowany/a o zamiarze nieprzedłużenia z nim/nią stosunku pracy lub stosunku służbowego.

…………………………(imię i nazwisko pracownika) jest pracownikiem ………………………………………………..(nazwa zakładu pracy).

**Przyczyna nieprzedłużenia** stosunku pracy lub stosunku służbowego……………………………………………………………………………

……………………………

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do wydania zaświadczenia w imieniu zakładu pracy