



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....

.....dn.
miejscowość i data

Pieczęć zakładu pracy

Zaświadczenie pracodawcy o statusie pracownika – pracownik, któremu nie przedłużono umowy zawartej na czas określony z przyczyn nie dotyczących pracownika lub pracownik, który ma rozwiązaną umowę na mocy porozumienia stron ze wskazaniem przyczyny leżącej po stronie pracodawcy.

W imieniu.....(nazwa zakładu pracy) zaświadczam, że
.....(imię i nazwisko pracownika zakładu pracy) jest osobą, której nie przedłużono umowy o pracę z przyczyn leżących po stronie pracodawcy:

Umowa o pracę zawarta była od.....do.....

Przyczyna nie przedłużenia (rozwiązania na mocy porozumienia stron):.....

..... (z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych)

Stanowisko, na którym zatrudniony był pracownik:

.....
.....

Nie wyklucza się możliwości kwalifikowania do projektu osób pozostających bez zatrudnienia w konsekwencji wygaśnięcia umowy na czas określony lub rozwiązania umowy za porozumieniem stron, o ile wpisują się one w pozostałe przesłanki i udokumentują to w sposób konkretyzujący przyczyny ustania stosunku pracy. Możliwe jest kwalifikowanie do projektu osób, którym umowa o pracę (w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu): • została rozwiązana (wygasła) z upływem czasu, na jaki była zawarta lub • została rozwiązana za porozumieniem stron, o ile uczestnik przedstawi zaświadczenie pracodawcy zawierające takie elementy jak: okres zatrudnienia, stanowisko oraz powód zwolnienia na potwierdzenie, że utrata pracy nie wystąpiła z przyczyn pracownika.

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do wydania zaświadczenia w imieniu zakładu pracy

FUNDACJA UWOLNIENIE

