Załącznik do formularza zgłoszeniowego do projektu „Bądź aktywny- załóż firmę!”

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

na wniosek Pana / Pani:

..........................................................................................................................................

(imię i nazwisko, PESEL)

**oświadczam**, że przedsiębiorstwo sektora prywatnego:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(nazwa, adres i NIP)

zatrudnia Pana/ią .....................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkałego/ą ..................................................................................................................

 (Adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

na podstawie umowy o pracę na czas: …………………………………………….

Oświadczam, że w/w Przedsiębiorstwo w ciągu ostatnich 12 m-cy dokonało rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. 2003 r. Nr 90 poz. 844 z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. –Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21 poz. 94 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników.

Zaświadczenie zostaje wydane na potrzeby projektu „Bądź aktywny- załóż firmę!”

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (8.1.2).

............................................... ……………………………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej