*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

Projekt nr FEPK.07.08-IP.01-0014/24 pt. „Pewne jutro” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet FEPK. 07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie 07.08 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców

………………………………

#  Pieczęć pracodawcy

# ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu dla pracownika zagrożonego zwolnieniem

Zaświadcza się, że:

Pan/ Pani......................................................................................................................................

Zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL............................................................................................................................................

jest zatrudniony/a w (nazwa i adres zakładu pracy): ……………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

na stanowisku…………………………………………………………………………………………...…………………………….

na podstawie:

* umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony od dnia…………………………...
* umowy o pracę zawartej na czas określony od dnia…….……do dnia…………..

Wyżej wymieniony/a znajduje/ nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy
o pracę.

Zakład pracy znajduje/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań
lub zatajenie prawdy, w imieniu ……………………………………………………..………………………………………

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………......(nazwa i adres zakładu pracy)

**oświadczam**, że ww. pracodawca, zatrudniający…………………………………………

 (imię i nazwisko pracownika)

* w okresie 12 m-cy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13.03.2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2024 r. poz. 61),
* zgodnie z przepisami ust. z dnia 26.06.1974 r. – Kodeks pracy – 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.

……………………………… ..………………………………

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej