



Załącznik nr 2a – wzór zaświadczenia pracodawcy (pracownicy zagrożeni zwolnieniem/ przewidziani do zwolnienia).

### Zaświadczenie pracodawcy „ZMIANA NA DOBRE”

Firma:

(nazwa firmy, adres siedziby, NIP /pieczęć firmy)

zaświadcza, że Pan/Pani (imię i nazwisko):

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest pracownikiem zatrudnionym w oparciu o umowę o pracę.

#### Sytuacja w momencie zgłaszania się do projektu (zaznacz i wypełnij właściwe):

##### 1. Pracownik jest przewidziany do zwolnienia<sup>1</sup>:

a)  znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika.

b)  Wypowiedzenie umowy nastąpiło z przyczyn dotyczących zakładu pracy tj.:

(proszę podać powód np. trudna sytuacja ekonomiczna, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska itp.).

c)  pracownik został poinformowany o zamiarze nieprzedłużenia z nim stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu:

(proszę podać powód np. trudna sytuacja ekonomiczna, restrukturyzacja, likwidacja stanowiska itp.).

##### 2. Pracownik jest zagrożony/a zwolnieniem<sup>2</sup> ponieważ (zaznacz właściwe):

a)  pracodawca dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu.

b)  pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

1 Pracownik przewidziany do zwolnienia musi dołączyć wypowiedzenie stosunku pracy u aktualnego pracodawcy.

2 W przypadku gdy ww. pracownik zagrożony zwolnieniem nie zostanie zwolniony, jestem świadomy/a, że firmie zostanie wystawione zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis.