**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE**

 **NIEPRZEDŁUŻENIA LUB PRZYCZYNIE WYPOWIEDZENIA**

**UMOWY O PRACĘ / UMOWY ZLECENIA[[1]](#footnote-1)**

**do projektu „Złap za STER!”**

realizowanego w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Pracodawcy** *(Pieczęć firmowa lub nazwa)* |  |
| **Adres pracodawcy:***(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)* |  |
| **NIP:** |  |

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

Oświadczam, że **umowa zlecenie /umowa o pracę**\* zawarta na czas określony/nieokreślony\* z Panem/Panią\*:

………………………………………………..

(imię i nazwisko pracownika, PESEL)

*Proszę wybrać jedną możliwość:*

**□** Umowa wygaśnie z dniem ………………. Umowa nie **zostanie przedłużona** z powodu:

(proszę podać powód (niedotyczący pracownika) np. likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

**□** Została wypowiedziana w dniu………… i zostanie rozwiązana z dniem ……….. z powodu:

(proszę podać powód (niedotyczący pracownika) np. likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

………………………. ……………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)