**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ROZWIĄZANIU STOSUNKU PRACY W OKRESIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY Z PRZYCZYN NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKÓW**

**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 siedziby:***(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.*

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż **w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie** do projektu „Złap za STER!” Pani/Pana[[1]](#footnote-1) zatrudnionego w oparciu **o umowę o pracę**:

……………………………………………………………………………………………………………

(Imię, nazwisko pracownika, PESEL)

w w/w firmie (należy zaznaczyć właściwe pola „X”):

**□** dokonano rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969).

**□** zatrudniającej mniej niż 20 pracowników dokonano rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późniejszymi zmianami).

**□** dokonano **likwidacji stanowisk pracy** z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

*................................................. ....................................................................*

 *Miejscowość, data* Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę

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