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

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE**

 **NIEPRZEDŁUŻENIA LUB PRZYCZYNIE WYPOWIEDZENIA**

**UMOWY**

**na potrzeby projektu „Rozwiń SKRZYDŁA!”**

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, numer projektu FEMP.06.06-IP.02-0046/23

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

Zaświadcza się, iż Pan/ Pani\*

………………………………………………..

(imię i nazwisko, adres zamieszkania pracownika, PESEL)

Zatrudniony jest w w/w firmie na podstawie: stosunku pracy/stosunku służbowego\*, zawartego na czas określony/nieokreślony\*.

Jednocześnie zaświadcza się, że zatrudnienie nie zostanie przedłużone poprzez podpisanie kolejnej umowy lub aneksowanie dotychczasowej z przyczyn niedotyczących pracownika.

………………………. ……………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę

\*Niepotrzebne skreślić