**Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

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

**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

 Zaświadcza się, iż **w okresie ostatnich 12 miesięcy u pracodawcy:**

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

(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, z późn. zm.).

**□** 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 późn. zm.).

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

Jednocześnie zaświadcza się, iż niżej wymieniony pracownik:

……………………………………………………………………………………………………………,

(Imię, nazwisko pracownika, adres zamieszkania, PESEL)

Zatrudniony jest w w/w firmie w oparciu o stosunek pracy/stosunek służbowy1

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

 *Miejscowość, data* Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę

 Niepotrzebne skreślić