

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA LUB PRZYCZYNNIE 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
firmę.....
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej

*Niepotrzebne skreślić