*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „**Nowa praca z KSSE” - ścieżka samozatrudnienia*

………………………….....

Miejscowość, data

…………………………………….

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ZWOLNIENIACH PRACOWNIKÓW**

………………………………………………. zaświadcza, że w dniu/dniach\* ……………………………………..
 /nazwa zakładu pracy/ /data/

* dokonał/a rozwiązania stosunku pracy i/lub służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z:
1. ustawą z dnia 13 marca 2003 roku o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2016 r. poz. 1474,
z późn. zm.)\*
2. przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108, z późn. zm.) – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników\*

albo

* dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych\*.

Jedocześnie zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………….. zatrudniony jest
 /imię i nazwisko pracownika/

w ………………………………………………. na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego\* zawartego

 /nazwa zakładu pracy/

na czas nieokreślony/określony do dnia …………….. \*.

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu w ramach Poddziałania 7.4.2. RPO WSL na lata 2014-2020 „Nowa praca z KSSE” (numer projektu: RPSL.07.04.02-24-0BB0/20).

………………………………………………………

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu