

Projekt „OUTPLACEMENT – szansą na nowy start” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027 z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Załącznik nr 6 do Formularza rekrutacyjnego

.....
miejscowość, data

.....
(pieczęć pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE OD BYŁEGO PRACODAWCY DLA OSOBY ZWOLNIONEJ Z PRZYCZYN
NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKA**

Zaświadczam, że:

Pan/Pani.....

zamieszkały(a).....

PESEL.....

był zatrudniony(a) w (nazwa i adres zakładu pracy):

.....
.....

na stanowisku

na podstawie:

umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony od dnia*

umowa o pracę zawartej na czas określony od dnia* do dnia.....

umowa zlecenia zawartej od dnia* do dnia.....

**Jednocześnie oświadczam, że rozwiązanie umowy z ww. byłym pracownikiem nie wynikało z winy
pracownika.**

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Osoba zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika – to osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika **w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu** i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.