



Projekt „Wzmocnienie kompetencji na nowe wyzwania zawodowe” współfinansowany jest z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) dla Priorytetu: FESL.10.00 -Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.19 - Outplacement FST

Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć zakładu pracy

### **ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O PRZYCZYNACH ROZWIĄZANIA UMOWY**

(w przypadku, gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy/wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę/stosunku służbowego)

.....  
(nazwa zakładu pracy)

z siedzibą.....  
(adres siedziby zakładu pracy)

zaświadcza, że Pan/Pani.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Główne PKD Zakładu pracy .....

jest/był(a) zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego obowiązującej/cego do dnia ..... \*

**Jednocześnie zaświadcza się, że zatrudnienie ustało/ustanie w wyniku:**

- wypowiedzenia: umowy o pracę/ wypowiedzenia stosunku służbowego\*
- nieprzedłużenia zawartej na czas określony umowy o pracę/stosunku służbowego\*

**z przyczyn niedotyczących pracownika.**

**Jednocześnie zaświadcza się, że ww. Zakład Pracy:**

1. Znajduje się na liście sankcyjnej lub w jakikolwiek sposób bezpośrednio lub pośrednio wspiera działania wojenne Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy: TAK/NIE \*
2. Prowadzi działalność w branży górniczej: TAK/NIE \*
3. Prowadzi działalność w branży okotógórnicznej: TAK/NIE\*

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych do  
reprezentowania zakładu pracy

\*Niepotrzebne skreślić