

*Załącznik nr 1  
do Formularza Rekrutacyjnego  
Ścieżka podnoszenia kwalifikacji zawodowych*

## ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY O ZWOLNIENIU PRACOWNIKA Z PRZYCZYN NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKA

<b>Imię i nazwisko<sup>1</sup></b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Miejsce zatrudnienia</b>		
<b>Forma zatrudnienia</b>	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas nieokreślony	od .....
	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony	od ..... do.....
	<input type="checkbox"/> Umowa cywilnoprawna	od ..... do .....
<b>Informacja na temat zwolnienia pracownika<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> Osoba została zwolniona <input type="checkbox"/> Osoba jest przewidziana do zwolnienia <input type="checkbox"/> Osoba nadal pracuje jednak jest zagrożona zwolnieniem	..... (data ustania zatrudnienia)
<b>Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy<sup>3</sup></b>		

<sup>1</sup> Dane aktualnego lub byłego pracownika wyrażającego wolę uczestnictwa w Projekcie „Pozytywny rozwój i kwalifikacje pracowników instytucji sektora oświaty”

<sup>2</sup> Zwolnienie wynika z przyczyn dotyczących zakładu pracy z uwagi na fakt, iż przechodzi procesy adaptacyjne i modernizacyjne.

<sup>3</sup> Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.