



Zał. nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć zakładu pracy

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Nazwa	
Adres	
NIP	

OŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

Imię i nazwisko	
PESEL	

JEST (proszę wybrać jedną z opcji):

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X”
<b>osobą, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika<sup>1</sup> w wyniku procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych:</b> osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika, w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.	

<sup>1</sup> Oświadczenie wymagane w przypadku, gdy ze świadectwa pracy uczestnika lub z treści wypowiedzenia nie wynika, iż przyczyna nie leży po stronie pracownika.

**Pracownik** - personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), przez który należy rozumieć:

- pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1040, z późn. zm.);
- osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło;
- właściciela, pełniącego funkcje kierownicze;
- wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.



Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X”
<p><b>pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika w wyniku procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych:</b> pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.</p>	
<p><b>pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika w wyniku procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych:</b> pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r., poz. 1969 z późn. zm.) <u>lub</u> zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników <u>albo</u> dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.</p>	

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy*