

.....
(Pieczęćka firmowa).....
(Miejscowość i data)**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY¹****(dotyczy wyłącznie osób zwolnionych)**

| | | | |
|--|--------|-------------|----------------|
| Nazwa pracodawcy | | | |
| Ulica Nr lokalu Nr domu | | | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Poczta | | NIP pracodawcy |
| Powiat | | Województwo | |
| Status przedsiębiorstwa²: | | | |
| <input type="checkbox"/> Mikro przedsiębiorstwo (zatrudniające do 9 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO) | | | |
| <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo (zatrudniające do 49 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO) | | | |
| <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające do 249 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO) | | | |
| <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo (zatrudniające co najmniej 250 pracowników/czek, którego roczny obrót przekracza 50 milionów EURO i/lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EURO) | | | |
| <input type="checkbox"/> Administracja publiczna (przedsiębiorstwo nie spełniające w/w kryteriów) | | | |

Oświadczam, że Pan/i

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a

.....
(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)**BYŁ/A ZATRUDNIONY/A** u w/w pracodawcy na podstawie umowy o pracę zawartej na czas

od do

¹ Niniejsze zaświadczenie można zastąpić świadectwem pracy od pracodawcy.² Zaznaczyć właściwe



Ponadto pracodawca oświadcza, że³:

- pracownik/czka został/a zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy *
TAK **NIE**
- zakład pracy przechodzi procesy restrukturyzacyjne ** **TAK** **NIE**

* Za zwolnienie z przyczyn dotyczących zakładu pracy uznaje się:

- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników/czek, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami/czkami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników/czek lub zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników/czek;
- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych;
- wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i nie zaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy;
- rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika/czkę na podstawie art. 55 § 1 Kodeksu Pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika/czki (brak ochrony życia i zdrowia pracowników/czek);

** Z procesami restrukturyzacyjnymi przedsiębiorstwo ma do czynienia np. wówczas, gdy zmienia swój profil działalności, zmienia strukturę organizacyjną, dokonuje likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych, przechodzi proces prywatyzacji, dokonuje outsourcingu znacznej części dotychczasowej działalności, dokonuje zwolnień grupowych pracowników (lub zwolnień w zwykłym trybie w przypadku pracodawców zatrudniających mniej niż 20 pracowników/czek). W kategorii tej mieszczą się również przedsiębiorstwa będące w procesie likwidacji. W/w przejawy procesów należy traktować jako przykładowe.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęćka Pracodawcy)

³ Zaznaczyć właściwe