



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Zaświadczenie pracodawcy o zamiarze zwolnienia pracownika  
(osoba przewidziana do zwolnienia)**

Projekt „Daj sobie szansę”, nr FELU.09.07-IP.02-0017/23

Zaświadczam, iż Pan/Pani ..... (*imię,  
nazwisko*), zamieszkały/ła: .....  
(adres zamieszkania), zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia  
....., pozostaje w okresie wypowiedzenia umowy o pracę i zostanie  
zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy .....  
.....  
(*nazwa i adres zakładu pracy*), w okresie ..... (*proszę podać termin  
rozwiązania umowy*), na skutek zachodzących w zakładzie pracy procesów adaptacyjnych  
i modernizacyjnych.

Przyczyną planowanego zwolnienia jest:

.....  
.....  
.....  
.....

(*Należy podać przyczynę zwolnienia oraz podstawę prawną*).

.....  
(*Miejscowość, data*)

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy  
(*zgodnie z dokumentami rejestrowymi*)