



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Zaświadczenie pracodawcy o zwolnieniu pracownika

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

Oświadczam, iż Pan/Pani (*imię, nazwisko*), zamieszkały/ła:
(adres zamieszkania), zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia
....., został/a zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy
.....
(*nazwa i adres zakładu pracy*), na skutek zachodzących w zakładzie pracy procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Przyczyną zwolnienia było:

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

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

.....
(*Miejscowość, data*)

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