

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego - ścieżka podnoszenia kwalifikacji/kompetencji zawodowych

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

OŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

Imię i nazwisko	
PESEL	

dane Pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

jest

Wyszczególnienie		Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
osobą, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika¹: osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.		
Informacja nt. przyczyny zwolnienia, wygaśnięcia umowy:	<input type="checkbox"/> zwolnienie grupowe <input type="checkbox"/> przyczyny ekonomiczne <input type="checkbox"/> redukcja etatów <input type="checkbox"/> likwidacja zakładu pracy <input type="checkbox"/> inna:	<input type="checkbox"/> zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy <input type="checkbox"/> przyczyny produkcyjne <input type="checkbox"/> zmiany technologiczne

¹ 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.

Organizator

Lech Consulting Sp. z o. o.

Biuro Projektu:

ul. Podmurna 65/1, 87-100 Toruń

tel.: 601 456 599, e-mail: sukces@LC.net.pl

Wyszczególnienie		Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika: 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.		
Informacja nt. przyczyny zwolnienia, wygaśnięcia umowy:	<input type="checkbox"/> zwolnienie grupowe <input type="checkbox"/> przyczyny ekonomiczne <input type="checkbox"/> redukcja etatów <input type="checkbox"/> likwidacja zakładu pracy <input type="checkbox"/> inna:	<input type="checkbox"/> zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy <input type="checkbox"/> przyczyny produkcyjne <input type="checkbox"/> zmiany technologiczne
pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika: pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy wstecz od złożenia oświadczenia dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z:		
1) 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)		
2) 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		
3) lub dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn:		
a) ekonomicznych (np. zła kondycja finansowa pracodawcy, zagrożenie upadłością lub utratą płynności finansowej)		
b) organizacyjnych (np. zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy, związana np. z likwidacją działu lub konkretnego stanowiska, przekwalifikowaniem pracowników, przeniesieniem zakładu do innej miejscowości, połączeniem dotychczasowych stanowisk. Likwidacja zakładu pracy, czyli trwałe zaprzestanie działalności całego zakładu pracy)		
c) produkcyjnych		
d) technologicznych (np. wprowadzenie nowej linii technologicznej, usprawnienie produkcji, wzrost wydajności, poprawa jakości pracy, lub zmiany mające na celu ochronę środowiska naturalnego)		

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