Załącznik nr 17

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy o zwolnieniu pracownika**

w ramach projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY”

nr RPDS.08.05.00-02-0007/15

Oświadczam, iż pan/pani ……………………………………………………………. *(imię, nazwisko) ,* legitymujący/a się dowodem osobistym nr ……………….. seria……………….., zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia …………………….., nr ……………………, został/a zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy……………………………………………………………………………………………………………….. *(nazwa zakładu pracy),* na skutek, zachodzących w zakładzie pracy procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Przyczyną zwolnienia było ………………………………………………………………………………………...................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(Należy podać przyczynę zwolnienia, nie podstawę prawną).*

……………………………… ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć pracodawcy)*