

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY

..... /nazwa zakładu pracy/ z siedzibą
przy...../adres siedziby zakładu pracy/
zaświadcza, że Pan/Pani /imię i
nazwisko pracownika/ zatrudniony/a jest w/nazwa
zakładu pracy/ na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego* zawartego na
czas określony do dnia

Niniejszym zaświadcza się, że na dzień wystawienia niniejszego dokumentu
obowiązujące zatrudnienie nie będzie przedłużone ani aneksowane po dacie jego
wygaśnięcia z przyczyn niezależnych od pracownika.

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu **OUTPLACEMENT – Szansa na restart
zawodowy o numerze FESL.10.19-IP.02-0C01/24** w ramach Działania FE SL 10.19
Outplacement FST Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy

*niepotrzebne skreślić