



ZAŁĄCZNIK NR 4

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ROZWIĄZANIU STOSUNKU PRACY W OKRESIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY Z PRZYCZYNYN NIEDOTYCZĄCYCH PRACOWNIKÓW

do projektu „Złap za STER!”

realizowanego w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

Nazwa Pracodawcy <i>(Pieczęć firmowa lub nazwa)</i>	
Adres siedziby: <i>(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)</i>	
NIP:	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż **w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie** do projektu „Złap za STER!” Pani/Pana¹ zatrudnionego w oparciu o umowę o pracę:

.....
(Imię, nazwisko pracownika, PESEL)

w w/w firmie (należy zaznaczyć właściwe pola „X”):

- dokonano rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z 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).
- zatrudniającej mniej niż 20 pracowników dokonano rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późniejszymi zmianami).
- dokonano **likwidacji stanowisk pracy** z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę

¹ Niepotrzebne skreślić