



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Zaświadczenie pracodawcy o zamiarze zwolnienia pracownika
(osoba przewidziana do zwolnienia)**

Projekt „**W S.T.R. onę nowej kariery**”, nr FELU.09.07-IP.02-0046/23

Zaświadczam, iż Pan/Pani (*imię,
nazwisko*), zamieszkały/ła:
(adres zamieszkania), zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia
....., pozostaje w okresie wypowiedzenia umowy o pracę i zostanie
zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy
.....
(*nazwa i adres zakładu pracy*), w okresie (*proszę podać termin
rozwiązania umowy*), na skutek zachodzących w zakładzie pracy procesów adaptacyjnych
i modernizacyjnych.

Przyczyną planowanego zwolnienia jest:

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

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

.....
(*Miejscowość, data*)

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