



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik nr 3**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia  
Uczestnika Projektu z zakładu pracy**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”  
nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Oświadczam, iż Pan/Pani ..... (*imię,  
nazwisko*), legitymujący/a się dowodem osobistym nr ..... Seria ....., nr PESEL  
..... 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  
restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Przyczyną zwolnienia było:

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

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

.....  
(*Miejscowość, data*)

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