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 – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

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)*