



**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze
zwolnienia pracownika**

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, zostanie zwolniony/a z
przyczyn dotyczących zakładu pracy

.....
(*nazwa zakładu pracy*)
na skutek, zachodzących w zakładzie pracy procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych
i modernizacyjnych.

Rozwiązanie ww. umowy nastąpi w dniu:

Przyczyną planowanego zwolnienia jest:

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

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

.....
(*Miejscowość, data*)

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