



**Oświadczenie pracodawcy o dokonaniu rozwiązania stosunku pracy  
lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników  
w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika  
do projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”  
nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23**

**DANE PRACODAWCY**

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

REGON: .....

Branża: .....

W związku z chęcią przystąpienia mojego pracownika ..... (*imię,  
nazwisko*), legitymującego się dowodem osobistym nr ..... Seria ....., nr PESEL  
..... zatrudnionego na podstawie umowy o pracę z dnia  
....., nr ....., do projektu outplacementowego „Aktywizacja Dolnośląskiego  
Rynku Pracy – IV edycja ” realizowanego przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp.  
z o.o. , oświadczam, iż w przedsiębiorstwie (*nazwa zakładu pracy*)

..... w ciągu ostatnich 12 miesięcy zostało zwolnionych ..... osób (**podać liczbę osób, które  
zostały zwolnione**) z przyczyn dotyczących zakładu pracy na skutek zachodzących w zakładzie  
pracy procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Liczba osób aktualnie zatrudnionych w zakładzie pracy na umowę o pracę: .....

.....  
(*Miejscowość, data*)

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