***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Przepis na Biznes – wsparcie na założenie działalności gospodarczej dla sprawiedliwej transformacji 4 Podregionów górniczych województwa śląskiego”*

……………………………

Miejscowość, data

……………………………………

Pieczątka zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O ZWOLNIENIACH PRACOWNIKÓW

**/nazwa zakładu pracy/** zaświadcza, że w okresie\* **/data/**

* dokonał/a rozwiązania stosunku pracy i/lub służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z:
  1. ustawą z dnia 13 marca 2003 roku o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (t. jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1969, z późn. zm.)\*
  2. przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks Pracy (t. jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20

pracowników\*

albo

* dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych\*.

Jednocześnie zaświadcza się, że Pan/Pani **/imię i nazwisko pracownika/** zatrudniony jest w na podstawie stosunku pracy /stosunku służbowego  
**/nazwa zakładu pracy/** zawartego na czas nieokreślony/określony do dnia **\*……….**.

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu w ramach Działania FE SL 10.20 Wsparcie na założenie działalności gospodarczej Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (numer projektu: *„*FESL.10.20-IP.02-07BD/23*”)*

………………………………………………  
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy

\*niepotrzebne skreślić