



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć zakładu pracy

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

OŚWIADCZAM, IŻ PAN/I:

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL           |  |

dane Pracodawcy:

|       |  |
|-------|--|
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP   |  |

jest

| Wyszczególnienie   | Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)   |   |
|--|--|---|
| <b>osobą, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika<sup>1</sup>:</b><br>osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. |  |   |
| <b>Informacja nt. przyczyny zwolnienia, wygaśnięcia umowy:</b>   | <input type="checkbox"/> zwolnienie grupowe<br><input type="checkbox"/> przyczyny ekonomiczne<br><input type="checkbox"/> redukcja etatów<br><input type="checkbox"/> likwidacja zakładu pracy<br><input type="checkbox"/> inna: | <input type="checkbox"/> zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy<br><input type="checkbox"/> przyczyny produkcyjne<br><input type="checkbox"/> zmiany technologiczne |

<sup>1</sup> Oświadczenie wymagane w przypadku, gdy ze świadectwa pracy uczestnika lub z treści wypowiedzenia nie wynika, iż przyczyna nie leży po stronie pracownika.

**Pracownik** - personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), przez który należy rozumieć:

- pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 917, z późn. zm.);
- osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło;
- właściciela, pełniącego funkcje kierownicze;
- wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

### Organizator

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „GESAL” Eugeniusz Skoczyński  
Biuro Projektu:  
ul. Składowa 6, 88-100 Inowrocław  
tel.: 52 3533 623, e-mail: gesal@gesal.pl

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Wyszczególnienie</b>   |  | <b>Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)</b>   |
|   | .....<br>.....   |   |
| <b>pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn nietoczących pracownika:</b><br>pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nietoczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.      |  |   |
| <b>Informacja nt. przyczyny zwolnienia, wygaśnięcia umowy:</b>  | <input type="checkbox"/> zwolnienie grupowe<br><input type="checkbox"/> przyczyny ekonomiczne<br><input type="checkbox"/> redukcja etatów<br><input type="checkbox"/> likwidacja zakładu pracy<br><input type="checkbox"/> inna:<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy<br><input type="checkbox"/> przyczyny produkcyjne<br><input type="checkbox"/> zmiany technologiczne |
| <b>pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn nietoczących pracownika:</b><br>pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy wstecz od złożenia oświadczenia dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nietoczących pracowników, zgodnie z:   |  |   |
| 1) przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nietoczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969)  |  |   |
| 2) przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników   |  |   |
| 3) lub dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn:   |  |   |
| a) ekonomicznych (np. zła kondycja finansowa pracodawcy, zagrożenie upadłością lub utratą płynności finansowej)   |  |   |
| b) organizacyjnych (np. zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy, związana np. z likwidacją działu lub konkretnego stanowiska, przekwalifikowaniem pracowników, przeniesieniem zakładu do innej miejscowości, połączeniem dotychczasowych stanowisk. Likwidacja zakładu pracy, czyli trwałe zaprzestanie działalności całego zakładu pracy) |  |   |
| c) produkcyjnych  |  |   |
| d) technologicznych (np. wprowadzenie nowej linii technologicznej, usprawnienie produkcji, wzrost wydajności, poprawa jakości pracy, lub zmiany mające na celu ochronę środowiska naturalnego)  |  |   |

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy*