Załącznik nr 1.1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

|  |
| --- |
| …………………………………… |
| *(pieczęć firmowa)* |

**Zaświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem**

do Projektu „Outplacement – narzędzie szybkiego reagowania”

nr **FEPD.07.03-IP.01-0001/24**

Zaświadczam, iż Pan/Pani ............................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

legitymujący/a się dowodem osobistym nr ……………..… seria ………………………., nr PESEL ………………………………………………………. zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę z dnia ………………………….., nr …………….……………, jest pracownikiem

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres pracodawcy)*

NIP: ………………………………………, REGON: ……………………………………….,

**zagrożonym utratą pracy.**

Oświadczam, iż w przedsiębiorstwie 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 i data)* | *(pieczęć i podpis osoby do reprezentowania firmy (zgodnie z dokumentami rejestrowymi))* |