**Załącznik nr 3**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia**

**Uczestnika Projektu z zakładu pracy**

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 ……………………, został/a zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa zakładu pracy)* na skutek, zachodzących w zakładzie pracy procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Przyczyną zwolnienia było:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ***(Należy podać przyczynę zwolnienia oraz podać podstawę prawną).***

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

*(Miejscowość, data) Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy (zgodnie   
 z dokumentami rejestrowymi)*