**Załącznik nr 4**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze**

**zwolnienia pracownika**

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 ……………………, zostanie zwolniony/a z przyczyn dotyczących zakładu pracy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa zakładu pracy)*na skutek, zachodzących w zakładzie pracy procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych.

Rozwiązanie ww. umowy nastąpi w dniu: ………………………………..

Przyczyną planowanego zwolnienia jest:

…………………………………………..

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

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

*(Miejscowość, data) Podpis i pieczęć osoby do reprezentowania firmy (zgodnie z dokumentami rejestrowymi upoważnionej)*