**Załącznik nr 5**

(wer. 2, obowiązuje od 6.12.2024r.)

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy o dokonaniu rozwiązania stosunku pracy   
lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników   
w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika**do projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

**DANE PRACODAWCY**

Nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Branża: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z chęcią przystąpienia mojego pracownika …………….………………………….. *(imię, nazwisko),* legitymującego się dowodem osobistym nr ………..………. seria ………………….., nr PESEL……………………. zatrudnionego na podstawie umowy o pracę z dnia ………………..……….., nr ……………………, do projektu outplacementowego „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja ” realizowanego przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. w partnerstwie   
z Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S. A.; Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S. A.; Agencją Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S. A.; Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S. A., oświadczam, iż w przedsiębiorstwie *(nazwa zakładu pracy)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………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, data) Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy (zgodnie   
 z dokumentami rejestrowymi)*