



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 5

(wer. 3, obowiązuje od 8.01.2026r.)

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Oświadczenie pracodawcy o dokonaniu rozwiązania stosunku pracy
lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących 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:

Miejsce zatrudnienia:

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)*