



.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć zakładu pracy

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pracownik - personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), przez który należy rozumieć:

- pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 917, z późn. zm.);
- osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło;
- właściciela, pełniącego funkcje kierownicze;
- wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

### Dane Pracodawcy:

|       |  |
|-------|--|
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP   |  |

### Oświadczam, iż Pan/i:

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL           |  |

### jest:

| Wyszczególnienie   | Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X”<br>(do wyboru jest jedna z poniższych pozycji) |
|--|---|
| <b>osobą, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika<sup>1</sup>:</b><br>osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.   |   |
| <b>pracownikiem/pracowniczką przewidzianym/ą do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:</b><br>pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego. |   |

<sup>1</sup> Oświadczenie wymagane w przypadku, gdy ze świadectwa pracy uczestnika lub z treści wypowiedzenia nie wynika, iż przyczyna nie leży po stronie pracownika.



| Wyszczególnienie   | Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X”<br>(do wyboru jest jedna z poniższych pozycji) |  |
|--|---|--|
| <b>pracownikiem/pracowniczką zagrożonym/ą zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika:</b> pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy wstecz od złożenia oświadczenia dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z:   |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969)<sup>2</sup></li> </ul>  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników</li> </ul>   |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• lub dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn:           <ul style="list-style-type: none"> <li>– ekonomicznych (np. zła kondycja finansowa pracodawcy, zagrożenie upadłością lub utratą płynności finansowej)</li> <li>– organizacyjnych (np. zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy, związana np. z likwidacją działu lub konkretnego stanowiska, przekwalifikowaniem pracowników, przeniesieniem zakładu do innej miejscowości, połączeniem dotychczasowych stanowisk. Likwidacja zakładu pracy, czyli trwałe zaprzestanie działalności całego zakładu pracy)</li> <li>– produkcyjnych</li> <li>– technologicznych (np. wprowadzenie nowej linii technologicznej, usprawnienie produkcji, wzrost wydajności, poprawa jakości pracy, lub zmiany mające na celu ochronę środowiska naturalnego)</li> </ul> </li> </ul> |   |  |

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy  
lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

<sup>2</sup> Zwolnienia grupowe reguluje Ustawa o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1969).

| Liczba pracowników zatrudnionych w firmie | Minimalna liczba zwalnianych pracowników | Okres, w którym dokonywane są zwolnienia | Tryb rozwiązywania umowy  |
|---|--|--|---|
| od 1 do 19                                | ustawa nie znajduje zastosowania         |  |   |
| od 20 do 99                               | 10 osób                                  | 30 dni                                   | rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem przez pracodawcę<br>rozwiązanie umowy za porozumieniem stron z inicjatywy pracodawcy (pod warunkiem, że dotyczy to co najmniej 5 pracowników) |
| od 100 do 299                             | 10% załogi                               |  |   |
| 300 i więcej                              | 30 osób                                  |  |   |