



OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY
w ramach projektu „CZAS NA ZMIANY – kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób
zwolnionych lub przewidzianych do zwolnienia zamieszkujących na obszarze województwa
lubuskiego”
nr projektu RPLB.06.06.00-08-0003/17

Oświadczam, iż

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

.....
(adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Jestem:

- Zagrożonym utratą zatrudnienia¹ z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
- Będącym w okresie wypowiedzenia z przyczyn dotyczących zakładu pracy².

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/tki
na Uczestnika/czkę Projektu)

¹ Pracownik zagrożony zwolnieniem to pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2015 r. poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Zamiar zwolnienia pracownika przez pracodawcę musi być prawdopodobny.

² Pracownik przewidziany do zwolnienia to pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.