



.....
(Pieczęćka firmowa)

.....
(Miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(dotyczy wyłącznie osób pracujących)

Nazwa pracodawcy			
Ulica Nr lokalu Nr domu			Miejscowość
Kod pocztowy	Poczta		NIP pracodawcy
Powiat		Województwo	
Status przedsiębiorstwa¹:			
<input type="checkbox"/> Mikro przedsiębiorstwo (zatrudniające do 9 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO)			
<input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo (zatrudniające do 49 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO)			
<input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające do 249 pracowników/czek włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO)			
<input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo (zatrudniające co najmniej 250 pracowników/czek, którego roczny obrót przekracza 50 milionów EURO i/lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EURO)			
<input type="checkbox"/> Administracja publiczna (przedsiębiorstwo niespełniające w/w kryteriów)			

Oświadczam, że Pan/i

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a

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

JEST ZATRUDNIONY/A u w/w pracodawcy na podstawie umowy (o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej, zlecenie, o dzieło, agencyjnej)² zawartej na czas od do wykonując pracę na terenie województwa lubelskiego jest: **przewidziany/a do zwolnienia*** /zagrożony/a zwolnieniem*

¹ Zaznaczyć właściwe

² Wybrać właściwe



Ponadto pracodawca oświadcza, że³:

- zakład pracy przechodzi procesy restrukturyzacyjne ** TAK NIE

* **Osoba przewidziana do zwolnienia** – osoba, która otrzymała od pracodawcy wypowiedzenie stosunku pracy, stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub która została poinformowana przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

** Z **procesami restrukturyzacyjnymi przedsiębiorstwo** ma do czynienia np. wówczas, gdy zmienia swój profil działalności, zmienia strukturę organizacyjną, dokonuje likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych, przechodzi proces prywatyzacji, dokonuje outsourcingu znacznej części dotychczasowej działalności, dokonuje zwolnień grupowych pracowników (lub zwolnień w zwykłym trybie w przypadku pracodawców zatrudniających mniej niż 20 pracowników/czek). W kategorii tej mieszczą się również przedsiębiorstwa będące w procesie likwidacji. W/w przejawy procesów należy traktować jako przykładowe.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

³Zaznaczyć właściwe