



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

potwierdzające status pracownika zagrożonego zwolnieniem

wydane na potrzeby udziału w projekcie „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego
– III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25

Dane pracodawcy (pieczęć / nazwa i adres):

.....
.....

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani

PESEL:

Zamieszkała/y:

jest zatrudniony/-a u ww. Pracodawcy od dnia na podstawie

.....

Jednocześnie zaświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie ww.
pracownika/cy do projektu wystąpiła co najmniej jedna z poniższych sytuacji¹:

☐ u ww. Pracodawcy – w zakładzie pracy zlokalizowanym na terenie województwa małopolskiego;

☐ w oddziale firmy zlokalizowanym na terenie województwa małopolskiego, w którym zatrudniony/-a
jest ww. pracownik/-ca, adres oddziału/filii:

.....

☐ w dniu dokonano 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 2025 r. poz. 570);

☐ w dniu – w przypadku pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników
– dokonano rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących
pracownika, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

☐ w dniu dokonano likwidacji stanowiska/stanowisk pracy z przyczyn
ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

¹ Proszę zaznaczyć odpowiednio X w ☐ i skreślić niepotrzebne.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Przyczyną bezpośredniego zagrożenia ww. pracownika/-cy zwolnieniem jest:

.....
.....

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na wniosek pracownika/-cy celem przedłożenia w ramach projektu „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25, realizowanego przez Grupę Doradczą Projekt spółka z o.o.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby upoważnionej / pracodawcy