



Załącznik nr 3 do formularza zgłoszeniowego

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Tytuł projektu | ReStart: twój nowy początek. |
| Numer projektu | FESL.10.19-IP.02-0C00/24     |

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE NIEPRZEDŁUŻENIA UMOWY

| DANE PRACODAWCY:                          |                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pełna nazwa zakładu pracy                 |                                                                                                                                                                             |
| Dokładny adres zakładu pracy              |                                                                                                                                                                             |
| NIP                                       |                                                                                                                                                                             |
| REGON                                     |                                                                                                                                                                             |
| NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI: |                                                                                                                                                                             |
| Imię i nazwisko                           |                                                                                                                                                                             |
| Data i miejsce urodzenia                  |                                                                                                                                                                             |
| Dokładny adres zamieszkania               |                                                                                                                                                                             |
| Jest zatrudniony/-a w ww. zakładzie pracy |                                                                                                                                                                             |
| na stanowisku                             |                                                                                                                                                                             |
| Dokładne adres miejsca wykonywania pracy  |                                                                                                                                                                             |
| na podstawie<br>(zaznaczyć właściwe)      | <input type="checkbox"/> Umowa o pracę<br><input type="checkbox"/> Umowa zlecenie<br><input type="checkbox"/> Umowa o dzieło<br><input type="checkbox"/> Inna (jaka?) _____ |
| zawartej na okres                         | do dnia _____                                                                                                                                                               |

NCKU



|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Status pracodawcy</b><br>(zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo <sup>4</sup><br><input type="checkbox"/> administracja rządowa<br><input type="checkbox"/> administracja samorządowa<br><input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa<br><input type="checkbox"/> inny..... |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Jednocześnie oświadczam, iż zatrudnienie nie zostanie przedłużone poprzez podpisanie kolejnej umowy lub aneksowanie dotychczasowej z przyczyn niedotyczących pracownika.**

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu „ReStart: twój nowy początek.”  
nr FESL.07.03-IP.02-OB90/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Oświadczam, że wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. Urzędy Kontroli Skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS) pod względem ich zgodności z prawdą. |  |
| <b>Miejscowość, data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Pieczątka i Podpis Pracodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

<sup>1</sup> Mikroprzedsiębiorstwa – zatrudniają do 9 pracowników, osiągają roczny obrót nieprzekraczający 2 milionów euro lub sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie przekroczyły równowartości tej kwoty.

<sup>2</sup> Małe przedsiębiorstwa – zatrudniają od 10 do 49 pracowników, a roczny obrót lub sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie przekraczają równowartości 10 milionów euro.

<sup>3</sup> Średnie przedsiębiorstwa – zatrudniają od 50 do 249 pracowników, natomiast roczne obroty nie przekraczają równowartości 50 milionów euro, sumy aktywów bilansu na koniec jednego z dwóch ostatnich lat obrotowych nie mogą przekroczyć równowartości 43 milionów euro.

<sup>4</sup> Duże przedsiębiorstwa – pozostałe przedsiębiorstwa, które przekraczają limity dla wyżej wymienionych firm.

NCKU