

Załącznik nr 1a do Formularza Zgłoszeniowego do projektu „Nowe możliwości”

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY (dotyczy osób, które są zagrożone zwolnieniem / przewidziane do zwolnienia)

Zaświadczenie należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole

DANE PRACODAWCY:	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	
Wielkość przedsiębiorstwa <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR) <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR) <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR) <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo (przedsiębiorstwo, które zatrudnia 250 lub więcej pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 mln EUR)
Sytuacja gospodarcza przedsiębiorstwa <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo przechodzi procesy restrukturyzacyjne ¹ <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo odczuwa negatywne skutki zmiany gospodarczej <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo znajduje się w sytuacji kryzysowej <input type="checkbox"/> nie dotyczy ²
Powiązanie z spółkami węglowymi <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo jest jednostką organizacyjną spółek węglowych z terenu woj. śląskiego lub przedsiębiorstw z terenu woj. śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących) <input type="checkbox"/> nie dotyczy

¹ Proces restrukturyzacji to ciągły i niejednorodny proces o charakterze naprawczym, a także rozwojowym. Nie jest celem samym w sobie, lecz środkiem do celu, jakim jest wzrost konkurencyjności przedsiębiorstwa oraz wzrost wartości rynkowej. Proces ten wymaga nowego spojrzenia na przedsiębiorstwo z punktu widzenia uwarunkowań jego rozwoju. Jest ukierunkowany na reorientację celów przedsiębiorstwa i dostosowanie do nich jego ekonomiki, organizacji, zarządzania i polityki personalnej. Prowadzony jest na wielu płaszczyznach i w różnych dziedzinach działalności przedsiębiorstwa równolegle, w różnym tempie, wykorzystując wiele metod zarządzania.

² UWAGA! Warunkiem zakwalifikowania pracownika do udziału w projekcie jest spełnianie jednego z poniższych kryteriów:

- pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia z przyczyn nie dotyczących pracownika,
- pracownik zatrudniony jest w przedsiębiorstwie przechodzącym procesy restrukturyzacyjne/ odczuwającym negatywne skutki zmiany gospodarczej / znajdującym się w sytuacji kryzysowej.

NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:		
Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
Dokładny adres zamieszkania		
Jest zatrudniony/-a w ww. przedsiębiorstwie		
na stanowisku		
na podstawie <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> stosunku pracy (umowa o pracę) <input type="checkbox"/> stosunku służbowego <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy)	
zawartej na czas <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia	
pracownik <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> znajduje się w okresie wypowiedzenia z przyczyn niedotyczących pracownika <input type="checkbox"/> został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia zatrudnienia z przyczyn niedotyczących pracownika <input type="checkbox"/> jest zagrożony zwolnieniem <i>(tzn. jest zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami Kodeksu pracy, 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)</i>	
Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu „ Nowe możliwości ” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII <i>Regionalny rynek pracy</i> Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 7.4 <i>Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu)</i> , Poddziałanie 7.4.2 <i>Outplacement</i> .		
Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.		
Miejscowość:	Data:	Podpis upoważnionego reprezentanta pracodawcy oraz pieczętka firmowa pracodawcy: