



ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

Zaświadczam, iż Pan/Pani:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

był zatrudniony w firmie:

Nazwa Przedsiębiorcy	
Siedziba firmy	
NIP	
Okres zatrudnienia	
Stanowisko	

Rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem nastąpiło z przyczyn nie dotyczących pracownika, tj.:
(proszę zaznaczyć właściwe)

- z powodu likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych;
- z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy/jego likwidacji;
- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników u pracodawcy zatrudniającego co najmniej 20 pracowników;
- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników;
- z powodu wygaśnięcia stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i nie zaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy;
- w wyniku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55§1 Kodeksu Pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika;
- rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron z przyczyn nie dotyczących pracownika.

.....
*podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby
upoważnionej*