



Załącznik nr 2 do Regulaminu realizacji projektu „Rozwiń skrzydła!”

OŚWIADCZENIE O ZWOLNIENIU¹

Ja, niżej podpisany/a

.....PESEL:.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że utraciłem zatrudnienie z przyczyn nie dotyczących pracownika

NAZWA ZAKŁADU PRACY OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE	
ADRES ZAKŁADU PRACY OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE	
NIP ZAKŁADU PRACY OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE	
STATUS ZAKŁADU PRACY	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo ² <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo administracja rządowa <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> inne (jakie):.....
PRZYCZYNA/POWÓD ZWOLNIENIA³	

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis kandydata/ kandydatki

¹ Do oświadczenia należy dołączyć kopię świadectwa pracy wydanego przez zakład pracy, który zwolnił osobę składającą oświadczenie

² 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. 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. 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. Duże przedsiębiorstwa – pozostałe przedsiębiorstwa, które przekraczają limity dla wyżej wymienionych firm.

