



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

(do wypełnienia tylko przez osoby zwolnione,
z którymi pracodawca nie przedłużył umowy o pracę na czas określony / cywilnoprawnej)

1. Oświadczam, iż Pan/i
(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkały/a
(adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

była zatrudniony w
(nazwa pracodawcy)

o numerze NIP
(nr NIP pracodawcy)

pod adresem
(adres: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

w okresie.....

Oświadczam, iż w wyniku procesów restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych zakładu pracy nie została przedłużona umowa zawarta na czas określony /cywilnoprawna z pracownikiem

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy