



Załącznik 3. do Regulaminu rekrutacji

## OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA z przyczyn dotyczących zakładu pracy realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Ja, niżej podpisany/-a .....  
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zameldowany/-a.....

(adres stałego zameldowania odpowiednio zgodnie z dowodem osobistym:  
kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Telefon kontaktowy .....

Nr PESEL.....

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą  
oświadczam, że:

Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła zatrudnienie z przyczyn dotyczących zakładu pracy<sup>1</sup> w okresie nie dłuższym niż 2 lata przed dniem rozpoczęcia udziału w projekcie „Mój Biznes-Mój Sukces 2”.

Od dnia utraty zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy, tj. dnia ..... potwierdzonego przedłożonym dokumentem, do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie „Mój Biznes-Mój Sukces 2” tj. dnia ..... pozostawałam/em osobą bez zatrudnienia: bezrobotną lub nieaktywną zawodową.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu*

<sup>1</sup> Osoba, która utraciła zatrudnienie z przyczyn dotyczących zakładu pracy – osoba, która utraciła zatrudnienie z następujących przyczyn:

- a) rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.<sup>3)</sup>), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,
- b) rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,
- c) 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 niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,
- d) rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.) z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.

Warunkiem przyznania punktów jest złożenie kserokopii dokumentu potwierdzającego utratę zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 2 lata przed dniem rozpoczęcia udziału w projekcie „Mój Biznes-Mój Sukces 2” (Świadectwo pracy i/lub inny dokument potwierdzający utratę zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy) oraz pozostawanie osobą bezrobotną/nieaktywną zawodowo do dnia przystąpienia do projektu „Mój Biznes – Mój Sukces 2”.