*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Czas na własną firmę”*

Miejscowość, data

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O PRZYCZYNACH ROZWIĄZANIA UMOWY**

(w przypadku gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy/wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę/stosunku służbowego)

(nazwa zakładu pracy) z siedzibą przy (adres siedziby zakładu pracy) zaświadcza, że Pan/Pani (imię i nazwisko pracownika) zatrudniony/a jest/był(a) w (nazwa zakładu pracy)   
na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej\*   
obowiązującej do dnia

Jednocześnie zaświadcza się, że zatrudnienie ustało/ustanie\* w wyniku wypowiedzenia umowy o pracę/ wypowiedzenia stosunku służbowego nieprzedłużenia zawartej na czas określony umowy o pracę/stosunku służbowego\* z przyczyn niedotyczących pracownika.

Zaświadczenie wydane na potrzeby projektu w ramach Działania FESL.10.20 Wsparcie na założenie działalności gospodarczej Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (numer projektu: FESL.10.20-IP.02-07A6/23-00).

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy

*\*niepotrzebne skreślić*