*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Nowa szansa transformacja - kompleksowe wsparcie Outplacementowe”*

…………………………………

Miejscowość, data

……………………………………

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY O NIEPRZEDŁUŻENIU UMOWY**

…………………………………………………. z siedzibą przy ………………………………………………………… zaświadcza, że
 /nazwa zakładu pracy/ /adres siedziby zakładu pracy/

Pan/Pani ………………………………………………… zatrudniony/a jest w ………………………..……………………………….

 /imię i nazwisko pracownika/ /nazwa zakładu pracy/

na podstawie stosunku pracy/stosunku służbowego\* zawartego na czas określony do dnia

…………………………..…

Jednocześnie zaświadcza się, że zatrudnienie nie zostanie przedłużone poprzez podpisanie kolejnej umowy lub aneksowanie dotychczasowej 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.02-07B0/23).

……………………………………………………………

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania zakładu pracy