

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/a

BYŁ pracownikiem¹:

Nazwa Pracodawcy:.....

Adres:

NIP Pracodawcy:.....

Zaświadcza się że:

- W/w osobie nie przedłużono/nie kontynuowano umowy z przyczyn nie dotyczących pracownika.

Data zakończenia umowy:

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

¹ Przez pracownika należy rozumieć personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., tj. poza osobami zatrudnionymi na umowę o pracę, również osoby świadczące usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny -stosuje się przepisy dotyczące zlecenia lub umowy o dzieło.