

بسمه تعالی

نمونه نامه عدم نیاز

اداره محترم تعاون کار و رفاه اجتماعی

با سلام

احتراما بدین وسیله گواهی می‌شود با توجه به اتمام قرارداد آقا / خانم در پایان روز .../.../... ، بدینوسیله عدم نیاز ایشان از تاریخ .../.../... اعلام می‌گردد و قادر به تمدید قرارداد و ادامه همکاری با ایشان نمی‌باشیم.

علت قطع همکاری به دلیل [پایان قرارداد / کاهش فعالیت‌های تولیدی / عدم نیاز به ادامه همکاری] بوده و قطع همکاری به خواست کارگر نبوده است.

این گواهی جهت ارائه به اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی (جهت استفاده از بیمه بیکاری) صادر شده است و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری می‌باشد.

مهر و امضا کارفرما