

بسمه تعالی

اداره محترم تعاون کار و رفاه اجتماعی ...

با سلام

احتراما به موجب این نامه، گواهی می شود که قرارداد آقا / خانم در پایان روز .../.../...، به اتمام رسیده و در حال حاضر، قادر به تمدید قرارداد و ادامه همکاری با ایشان نمی باشیم. لذا، مراتب عدم نیاز ایشان از تاریخ .../.../... اعلام می گردد. 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 می باشد.

مهر و امضا کارفرما