

UMOWA O PRACĘ

miejsceowość i data _____

nr REGON - EKD _____ zawarta w dniu _____

pieczęć nagłówkowa pracodawcy _____

między: _____

PRACODAWCA

_____ nazwa lub imię i nazwisko oraz siedziba pracodawcy _____

zwanego dalej pracodawcą, reprezentowanym przez Pana / Panią:

1. _____

2. _____ imię i nazwisko pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy _____

PRACOWNIK

a: _____ imię i nazwisko _____

Numer ewidencyjny PESEL _____ NIP: _____

Imię _____ Imię _____

ojca _____ matki _____

Data urodzenia _____ r. Zamieszkały _____ Województwo _____

_____ Ulica: _____ Nr _____ Nr _____

_____ domu _____ lokalu _____

Miejscowość _____ Kod _____ Poczta _____ Telefon _____

_____ pocztowy _____

umowa zawarta na: _____ okres próbny, czas nie określony, czas określony, czas wykonania określonej pracy _____

1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:

1) rodzaj umówionej pracy _____

_____ stanowisko, funkcja, zawód, specjalność _____

2) miejsce wykonywania pracy _____

3) wymiar czasu pracy _____

4) wynagrodzenie _____

_____ składniki wynagrodzenia i ich wysokość oraz podstawa prawna ich ustalenia _____

5) inne warunki zatrudnienia _____

6) _____ dopuszczalna liczba godzin pracy ponad określony w umowie wymiar czasu pracy, których przekroczenie uprawnia pracownika, _____ oprócz normalnego wynagrodzenia, do dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w art 151 §1 Kodeksu pracy*

2. Dzień rozpoczęcia pracy _____

3. Inne postanowienia szczegółowe _____

_____ data i podpis pracownika _____ podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby _____

upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy

Oświadczam, że egzemplarz niniejszej umowy otrzymałem(am) i po zapoznaniu się z jej treścią zaproponowane mi warunki pracy i wynagrodzenia przyjmuję bez zastrzeżeń. Równocześnie przyjmuję do wiadomości treść obowiązującego u Pracodawcy regulaminu pracy i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej.

_____ data i podpis pracownika _____ podpis przyjmującego oświadczenie _____