

PRACODAWCA

pieczęć nagłkowa pracodawcy

Miejscowość

dzień

miesiąc

20

rok

numer REGON-EKD

Symbol dok.

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM*

PRACOWNIK

Pan/Pani (imię i nazwisko)

NIP

PESEL

Rozwiązuję z Panem/Panią umowę o pracę zawartą w dniu _____

z zachowaniem _____ wskazać długość okresu wypowiedzenia _____

okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu _____

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest

WZBÓR

Jednocześnie informuję, iż w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy w _____

_____ siedziba sądu _____ Przed upływem tego terminu może Pan/Pani złożyć wniosek o wszczęcie postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą **

_____ siedziba komisji _____

Potwierdzenie odbioru przez pracownika

data

podpis

podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy

* Dotyczy umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony.

** Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza.