

.....
(pracodawca oraz jego siedziba
lub miejsce zamieszkania)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer REGON-PKD)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA

Pan (Pani)

.....
.....
(imię i nazwisko)

Z dniem rozwiązuję

z Panem (Panią) bez zachowania okresu wypowiedzenia umowę o pracę zawartą w dniu

z powodu

.....
(przyczyna i podstawa prawna rozwiązania umowy o pracę)

Jednocześnie informuję, iż w terminie 21 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Panu (Pani)

prawo wniesienia żądania przywrócenia do pracy lub odszkodowania 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 i podpis)

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

*) Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza