

.....
.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

(miejsowość i data)

.....
(numer REGON-EKD)

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
.....

..

(wskazać przyczynę i podstawę prawną rozwiązania umowy o pracę)

Jednocześnie informuję, iż w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje
Pan/(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)

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

.....
(potwierdzenie odbioru przez
pracownika - data i podpis)

* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza