

.....
(pieczęć nagłwkowa 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 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 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