

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer REGON)

Pan/i

(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(dział/jednostka organizacyjna)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA PRZEZ PRACODAWCĘ

Z dniem rozwiązuję z Panem/ią bez zachowania okresu wypowiedzenia umowę o pracę zawartą w dniu r. 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/i prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego-Sądu Pracy w

.....
Przed upływem tego terminu może Pan/i złożyć wniosek o wszczęcie postępowania pojednawczego przed Komisją Pojednawczą*

.....
(siedziba komisji)

.....
(potwierdzenie odbioru przez pracownika,

data i podpis)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy

lub osoby działającej w jego imieniu)

* jeżeli u pracodawcy działa Komisja Pojednawcza