

.....
.....
.....

(nazwa , adres, NIP, REGON pracodawcy)

.....

(miejsowość, data)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA

Z dniem.....rozwiązuję z Panią/Panem* umowę o pracę zawartą w
dniu.....bez zachowania okresu wypowiedzenia, z powodu.....

.....

(przyczyna i podstawa prawna rozwiązania umowy o pracę)

Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/ Panu* w terminie 14 dni od doręczenia
niemniejszego pisma prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego- Sądu Pracy w

.....

(siedziba sądu)

.....

(data i podpis pracownika)

.....

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

*Niepotrzebne skreślić