.................................................. …………………………

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

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

 (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 albo osoby reprezentującej

albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)