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

 (pracodawca oraz jego siedziba lub (miejscowość i data)
 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[[1]](#footnote-1)\* ….................................................

 (siedziba komisji)

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

(potwierdzenie odbioru przez pracownika (podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej

 − data i podpis) pracodawcę albo osoby upoważnionej

 do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

1. \* Dotyczy pracodawcy, u którego została utworzona komisja pojednawcza [↑](#footnote-ref-1)