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

(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)