rcponline

……
(miejscowość, data)

……
(pracodawca: nazwa, adres, NIP)

……
(imię i nazwisko, adres pracownika)

OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA BEZ WINY PRACOWNIKA

Na podstawie art. 53 § 1 pkt ……. Kodeksu pracy rozwiązuję z Panią/Panem* bez wypowiedzenia umowę o pracę zawartą w dniu …… na stanowisku ……, na ☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia …… ☐ okres próbny*.

Podstawa rozwiązania (zaznacz):

☐ pkt 1 lit. a — niezdolność do pracy wskutek choroby trwa dłużej niż 3 miesiące, a okres zatrudnienia u pracodawcy wynosił mniej niż 6 miesięcy;

☐ pkt 1 lit. b — niezdolność do pracy wskutek choroby trwa dłużej niż łączny okres pobierania z tego tytułu wynagrodzenia i zasiłku oraz świadczenia rehabilitacyjnego przez pierwsze 3 miesiące (zatrudnienie co najmniej 6 miesięcy albo niezdolność spowodowana wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową);

☐ pkt 2 — usprawiedliwiona nieobecność w pracy z innych przyczyn niż choroba trwa dłużej niż 1 miesiąc.

Nieobecność trwa nieprzerwanie od dnia …… Szczegóły przyczyny (okresy niezdolności, pobierane świadczenia):

……

……

……

Zakładowa organizacja związkowa reprezentująca Panią/Pana* została zawiadomiona o przyczynie rozwiązania umowy w dniu …… i:
☐ wyraziła opinię w dniu …… ☐ nie zgłosiła zastrzeżeń w ciągu 3 dni ☐ nie dotyczy — pracownik nie jest reprezentowany przez zakładową organizację związkową*.

Umowa o pracę rozwiązuje się z dniem doręczenia niniejszego oświadczenia. Rozwiązanie następuje bez winy pracownika. Jeżeli w okresie 6 miesięcy od rozwiązania umowy zgłosi Pani/Pan* powrót do pracy niezwłocznie po ustaniu przyczyny nieobecności, pracodawca w miarę możliwości ponownie Panią/Pana* zatrudni (art. 53 § 5 Kodeksu pracy).

POUCZENIE

Przysługuje Pani/Panu* prawo odwołania do sądu pracy. Żądanie przywrócenia do pracy na poprzednich warunkach albo odszkodowania wnosi się do sądu rejonowego – sądu pracy w terminie 21 dni od dnia doręczenia niniejszego oświadczenia (art. 264 § 2 Kodeksu pracy). Pozew można złożyć w sądzie ogólnie właściwym dla pracodawcy albo w sądzie, w którego obszarze właściwości praca jest, była lub miała być wykonywana (art. 461 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego).

……
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczenie otrzymałam/otrzymałem* w dniu …… ……
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić

Rozwiązanie umowy nie może nastąpić po stawieniu się pracownika do pracy w związku z ustaniem przyczyny nieobecności (art. 53 § 3) ani w okresie pobierania zasiłku opiekuńczego z powodu opieki nad dzieckiem (art. 53 § 2 Kodeksu pracy). Na stronie 2 jest zawiadomienie zakładowej organizacji związkowej (art. 53 § 4 w związku z art. 52 § 3).

rcponline

……
(miejscowość, data)

……
(pracodawca: nazwa, adres)

……
(zakładowa organizacja związkowa: nazwa, adres)

ZAWIADOMIENIE ZAKŁADOWEJ ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ O ZAMIARZE ROZWIĄZANIA UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA

Na podstawie □ art. 52 § 3 □ art. 53 § 4 w związku z art. 52 § 3* Kodeksu pracy zawiadamiam o zamiarze rozwiązania bez wypowiedzenia umowy o pracę z Panią/Panem* ……, zatrudnioną/zatrudnionym* na stanowisku ……

Podstawa rozwiązania: art. …… Kodeksu pracy. Przyczyna uzasadniająca rozwiązanie umowy:

……
……
……
……
……

W razie zastrzeżeń co do zasadności rozwiązania umowy proszę o wyrażenie opinii niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni od otrzymania zawiadomienia (art. 52 § 3 Kodeksu pracy).

□ Pracownik jest objęty szczególną ochroną (art. 32 ust. 1 ustawy o związkach zawodowych albo art. 177 § 1 Kodeksu pracy). Proszę o wyrażenie zgody na rozwiązanie umowy o pracę.

……
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Zawiadomienie otrzymano w dniu …… ……
(podpis osoby reprezentującej organizację związkową)

* niepotrzebne skreślić