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

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

(dane pracodawcy)

................................
 (miejscowość i data)

 **ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA**

Szanowny Pan (Pani)
..........................................................
(imię i nazwisko pracownika)

Informuję, że z dniem .............................. rozwiązuję z Panem/Panią umowę o pracę zawartą w dniu ............................... bez zachowania okresu wypowiedzenia w trybie art. 52 § 1 k.p.
z powodu ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
(przyczyna rozwiązania umowy).

W terminie 21 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Pani / Panu prawo do wniesienia żądania przywrócenia do pracy lub odszkodowania do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy w .....................................................................................................
(siedziba sądu).

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

(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

..................................................................
(potwierdzenie odbioru przez pracownika - data i podpis)