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

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

(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)