………………………………………………………………

*(data, miejscowość)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracodawcy)*

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ PRZEZ PRACODAWCĘ BEZ WYPOWIEDZENIA**

Szanowny Pan/Szanowna Pani

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracownika)*

Niniejszym rozwiązuję z Panem/Panią umowę o pracę, zawartą w

dnia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Rozwiązanie umowy następuje z powodu

Informuję jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani w terminie dni odwołanie

do właściwego sądu pracy -

………………………………………………………………

*(podpis Pracownika)*

………………………………………………………………

*(podpis Pracodawcy)*