…………………………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………..

…………………………………

(oznaczenie pracodawcy,

siedziba/miejsce zamieszkania)

…………………………………

(REGON-PKD)

**WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ**

Wypowiadam Pani/Panu umowę o pracę zawartą w dniu ……………………………. (data) w …………………………………. (miejscowość) z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego …………………………………… (długość okresu wypowiedzenia), który upłynie dnia ……………………………… (data).

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest …………………………………………… (np. likwidacja stanowiska pracy).

Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu w terminie 21 dni od otrzymania niniejszego pisma odwołanie do Sądu Pracy ……………………………. (wskazanie sądu i miejscowości).

………………………………………………….

(podpis pracodawcy)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

……………………………………………………………

(podpis pracownika)