……………………………………………………..

(miejscowość, data)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(dane pracodawcy)

………………………………………………………

………………………………………………………

(dane pracownika)

**Zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy**

W związku z wypowiedzeniem umowy o pracę, które miało miejsce w dniu

…………………………………….., na podstawie art. 362 Kodeksu pracy zwalniam Panią/Pana z obowiązku

świadczenia pracy w okresie od ……………………………………………. do …………………………………… .

……………………………………………………..

(podpis pracodawcy)