

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

ZAWIADOMIENIE O WYGAŚNIĘCIU UMOWY O PRACĘ

Pan/Pani^{*)}
(dane pracownika)

Niniejszym zawiadamiam, że zawarta z Panem/Panią^{*)} w dniu umowa o pracę wygasła z dniem r.

z następujących przyczyn

.....
(wskazać przyczynę oraz podstawę prawną)

Informuję, że w terminie 21 dni od daty wygaśnięcia umowy może Pan/Pani^{*)} wnieść odwołanie do sądu pracy.

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

.....
(podpis pracodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić