…………………………

(miejscowość i data)

……………………......

*(pieczęć pracodawcy)*

**Pan/i** …….........………………………..

*(imię i nazwisko pracownika)*

………………………………........

*(stanowisko)*

**ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ ZA WYPOWIEDZENIEM**

**PRZEZ PRACODAWCĘ**

Rozwiązuję z Panem/ią umowę o pracę zawartą w dniu …………………… r. z zachowaniem ………… okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu ………………... r.

Przyczyną wypowiedzenia umowy o pracę jest ……………………………………………… ..……........................……..........................……………………………………………………...

…………………………………………… … …………………………………………

*(potwierdzenie odbioru przez pracownika, data i podpis) (pieczęć i podpis pracodawcy)*