
(miejsowość i data)

(imię i nazwisko pracownika)

(adres)

(dane pracodawcy – nazwa i siedziba)

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA

Działając w imieniu własnym, oświadczam, że wypowiadam umowę o pracę z dnia _____ (data zawarcia umowy), zawartą pomiędzy mną jako pracownikiem, a _____ (nazwa pracodawcy) jako pracodawcą, **bez zachowania okresu wypowiedzenia** tj. w trybie natychmiastowym.

Przedmiotowe wypowiedzenie składam ponieważ pracodawca dopuścił się wobec mnie ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków polegających na:

(opis naruszenia podstawowych obowiązków przez pracodawcę)

/Ewentualnie:

Przedmiotowe wypowiedzenie składam na podstawie art.55 § 1 k.p. tj. z uwagi na brak przeniesienia mnie do innej pracy, odpowiedniej ze względu na stan mojego zdrowia i kwalifikacje zawodowe, w terminie wynikającym z orzeczenia lekarskiego z dnia _____ uprzednio przeze mnie przedłożonego (kopia w załączeniu).

(data wydania orzeczenia)

(podpis pracownika)

Potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia w dniu _____

(podpis pracodawcy)