....., dnia ..... r.

..... *(Nazwa pracodawcy / firma)*	..... *(Imię i nazwisko pracownika)*
..... *(Ulica i numer)*	..... *(Ulica i numer domu/mieszkania)*
..... *(Kod pocztowy i miejscowość)*	..... *(Kod pocztowy i miejscowość)*
..... *(NIP pracodawcy)*	

ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ BEZ WYPOWIEDZENIA

z winy pracownika (art. 52 § 1 Kodeksu pracy)

Dane umowy o pracę

Stanowisko pracownika	
PESEL pracownika	
Rodzaj umowy	
Data zawarcia umowy	

Dane dotyczące naruszenia

Podstawa prawna (art. 52 § 1 pkt ...)	
Data powzięcia wiadomości o naruszeniu	

Działając w imieniu pracodawcy — ..... — niniejszym rozwiązuję z Panem/Panią ..... umowę o pracę zawartą w dniu ..... na stanowisku ..... bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika, na podstawie ..... Kodeksu pracy.

Uzasadnienie

.....

Informacja o konsultacji ze związkiem zawodowym

.....

Pouczenie

Zgodnie z art. 264 § 2 Kodeksu pracy przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia odwołania od niniejszego oświadczenia do sądu pracy w terminie 21 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma. Sąd pracy może orzec o

Pobrano z Formularze.net

przywróceniu do pracy lub o odszkodowaniu.

Podstawa prawna: art. 52 § 1–3, art. 30 § 3–5, art. 264 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.).

.....
(podpis pracodawcy / osoby upoważnionej)

Potwierdzenie odbioru

Potwierdzam odbiór niniejszego oświadczenia o rozwiązaniu umowy o pracę.

Data odbioru	
Podpis pracownika	

Pobrano z Formularze.net