

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
[miejsowość, data]

\_\_\_\_\_  
[nazwa firmy - pracodawcy]

NIP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[adres pracodawcy: ulica, numer]

\_\_\_\_\_  
[adres pracodawcy: kod, miasto]

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko pracownika]

\_\_\_\_\_  
[adres pracownika: ulica, numer]

\_\_\_\_\_  
[adres pracodawcy: kod, miasto]

## **Rozwiązanie umowy o pracę bez wypowiedzenia**

Zgodnie z art. 55 Kodeksu Pracy rozwiązuję umowę o pracę zawartą dnia \_\_\_\_\_  
[data podpisania umowy o pracę, a nie początku zatrudnienia] w \_\_\_\_\_ [miejsowość,  
gdzie została podpisana umowa] pomiędzy \_\_\_\_\_ [pełna nazwa pracodawcy]  
a \_\_\_\_\_ [imię i nazwisko pracownika] bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Przyczyną rozwiązania umowy o pracę jest \_\_\_\_\_ [podać przyczynę].

.....  
podpis pracownika

Potwierdzam odbiór pisma.

.....  
data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej