

OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY O ROZWIĄZANIU/NIEPRZDŁUŻENIU UMOWY ZLECENIE

Nazwa Zleceniodawcy <i>(Pieczęć firmowa lub nazwa)</i>	
Adres zleceniodawcy: <i>(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)</i>	
NIP:	

Świadomy/a odpowiedzialności kamej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że w dniu wygasła umowa zlecenie zawarta z Panem/Panią¹¹:

.....
(imię i nazwisko pracownika, PESEL)

Umowa została rozwiązana / nieprzedłużona z powodu:.....

.....
(proszę podać powód (niedotyczący pracownika) np. likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć osoby reprezentującej firmę

¹ Niepotrzebne skreślić