



## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE NIEPRZDŁUŻENIA LUB PRZYCZYNNIE WYPOWIEDZENIA UMOWY O PRACĘ / UMOWY ZLECENIE<sup>1</sup>

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

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

Oświadczam, że umowa zlecenie /umowa o pracę<sup>1</sup> zawarta na czas określony/nieokreślony<sup>1</sup> z Panem/Panią<sup>1</sup> .....

*(imię i nazwisko pracownika, PESEL)*

Wygaśnie z dniem: .....

Umowa **nie zostanie przedłużona** z powodu: .....

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

Została wypowiedziana w dniu: ..... i zostanie rozwiązana z dniem: .....z powodu:.....

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

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć osoby reprezentującej firmę

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić