

.....
(oznaczenie pracodawcy)

....., dnia r.

.....
.....
(nazwa organizacji związkowej
- zakładowej lub międzyzakładowej)

Zawiadomienie związku zawodowego o zamiarze rozwiązania umowy o pracę bez zachowania okresu wypowiedzenia - z winy pracownika

Zawiadamiam, że zamierzam rozwiązać z Panem/Panią (*imię i nazwisko pracownika*) zatrudnionym (-nej) na stanowisku umowę o pracę zawartą w dniu (*na czas nie określony, określony, czas wykonania określonej pracy, okres próbny*) z powodu (*ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków pracowniczych ze swojej winy lub popełnienia w czasie trwania umowy o pracę przestępstwa, które uniemożliwia dalsze zatrudnianie go na zajmowanym stanowisku, gdyż przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem, zawinionej przez pracownika utraty uprawnień koniecznych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku*), które polegało na

O powyższych okolicznościach uzasadniających rozwiązanie umowy o pracę w powyższym trybie pracodawca dowiedział się w dniu

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do przyjęcia pisma)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)