

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko składającego)

.....
(Adresat (pracodawca / pracownik))

.....
(Adres)

.....
(Adres adresata)

.....
(PESEL / NIP)

OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY O PRACĘ bez zachowania okresu wypowiedzenia

Dane umowy o pracę

Imię i nazwisko pracownika	
Stanowisko	
Rodzaj umowy	
Data zawarcia umowy	

Niniejszym, na podstawie poniższej podstawy prawnej, oświadczam o rozwiązaniu umowy o pracę zawartej w dniu bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na dzień doręczenia niniejszego oświadczenia.

Podstawa prawna rozwiązania

- ☐ Art. 52 §1 pkt 1 KP — ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych przez pracownika
- ☐ Art. 52 §1 pkt 2 KP — popełnienie przez pracownika przestępstwa uniemożliwiającego dalsze zatrudnienie
- ☐ Art. 52 §1 pkt 3 KP — zawiniona utrata uprawnień koniecznych do wykonywania pracy
- ☐ Art. 53 KP — niezdolność pracownika do pracy z powodu choroby (bez winy pracownika)
- ☐ Art. 55 §1 KP — orzeczenie lekarskie o szkodliwym wpływie pracy na zdrowie; pracodawca nie przeniósł pracownika
- ☐ Art. 55 §1¹ KP — ciężkie naruszenie przez pracodawcę podstawowych obowiązków wobec pracownika

Przyczyna rozwiązania umowy

Opis przyczyny (konkretny, szczegółowy)	
---	--

Pouczenie

Zgodnie z art. 264 §2 Kodeksu pracy, żądanie przywrócenia do pracy lub odszkodowania wnosi się do sądu pracy w ciągu 21 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o rozwiązaniu umowy o pracę bez wypowiedzenia.

Podstawa prawna: art. 52, art. 53, art. 55 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.).

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Potwierdzenie odbioru oświadczenia

Potwierdzam odbiór niniejszego oświadczenia o rozwiązaniu umowy o pracę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Data odbioru	
Podpis odbierającego	