



Pieczęć firmowa
wnioskodawcy

**WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE WOLNEGO STANOWISKA PRACY
W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH**

Informuję, iż następuje rozwiązanie umowy o pracę z **Panią / Panem***:

Imię i Nazwisko _____

Numer Umowy dot. Prac Interwencyjnych _____

Nazwa stanowiska zgodnie z zawartą umową _____

Data zakończenia zatrudnienia _____

Umowa o pracę rozwiązuje się zgodnie z Kodeksem Pracy na podstawie (**właściwie zaznaczyć**):

- Art. 30. § 1. ust. 2: przez oświadczenie jednej ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia,
 Art. 52. § 1: bez wypowiedzenia z winy pracownika,
 Art. 53. § 1: bez wypowiedzenia bez winy pracownika,
 Art. 63¹. § 1: wygaśnięcie umowy z powodu śmierci pracownika,

inne: _____

Brzesko, dnia

.....
(Czytelny podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

Pracodawca jest zobowiązany do uzupełnienia wolnego stanowiska pracy na zasadach określonych w zawartej umowie, z uwzględnieniem informacji i wymagań podanych we wniosku o przyznanie stosownej refundacji. Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku w związku z koniecznością uzupełnienia wolnego stanowiska pracy przyjmie do realizacji ofertę pracy.

Załączniki:

- kserokopia świadectwa pracy wraz z potwierdzeniem odbioru przez pracownika (należy dostarczyć po zakończeniu zatrudnienia),
- kserokopia pisemnego wypowiedzenia umowy o pracę przez pracownika lub pracodawcę.

*niepotrzebne skreślić