



Pieczęć firmowa wnioskodawcy

**WNIOSEK O UZUPEŁNIENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY
W RAMACH REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

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

Imię i Nazwisko

Numer Umowy dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

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 (należy dostarczyć po zakończeniu zatrudnienia),
- kserokopia pisemnego wypowiedzenia umowy o pracę przez pracownika lub pracodawcę.

* niepotrzebne skreślić