

Świątniki Górne dnia 31.10.2024



FIRMA KOWAL

SPÓŁKA JAWNA

32-040 Świątniki Górne, ul. Krakowska 17

tel. (12) 270-41-47, fax: 270-42-21

NIP 679-002-74-90, Reg. 350232541

UMOWA O PRACĘ

NR EKD - 2572

zawarta w dniu 31.10.2024

(data zawarcia umowy)

pomiędzy: FIRMA KOWAL SPÓŁKA JAWNA ŚWIĄTNIKI GÓRNE UL. KRAKOWSKA 17

(nazwa i siedziba zakładu pracy)

zwanego dalej zakładem pracy, reprezentowanym przez Pana WOJCIECH KOWAL

zamieszkały w ŚWIĄTNIKACH GÓRNYCH UL. WĘGIELNIK 7

(imię, nazwisko, adres)

a Panem/Panią BARTOSZ SOŁGA WRZĄSOWICE UL. ZIELONA 67A

(imię, nazwisko, adres)

Zakład pracy zatrudnia Pana/Panią BARTOSZ SOŁGA WRZĄSOWICE UL. ZIELONA 67A

na CZAS OKREŚLONY od 01.11.2024 do 31.01.2025

(okres próbny, okres wstępny, czas nieokreślony, czas określony, czas określonej pracy – podać jakiej. W przypadku zastrzeżenia wypowiedzenia umowy o pracę zawartej na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy – należy to zaznaczyć)

w wymiarze: 3/4 WYMIARU CZASU PRACY

GODZINY PRACY PRZEKRACZAJĄCE ÓSMĄ GODZINĘ W DNIU ROBOCZYM ORAZ GODZINY PRZEKRACZAJĄCE STO PIĘĆDZIESIĄTĄ GODZINĘ PRACY W ROZLICZENIU MIESIĘCZNYM – SĄ GODZINAMI NADLICZBOWYMI

(w przypadku niepełnego wymiaru czasu pracy – podać ten wymiar)

i powierzam obowiązki: MAGAZYNIER

(stanowisko wg taryfikatora kwalifikacyjnego – tabeli płac)

Pan/Pani obowiązany(a) jest zgłosić się do pracy w dniu: 04.11.2024.

Miejsce pracy: ŚWIĄTNIKI GÓRNE UL. KRAKOWSKA 17

Wynagrodzenie: 4 813,83 CZTERY TYSIĄCE OSIEMSET TRZYNAŚCIE ZŁOTYCH OSIEMDZIESIĄT TRZY GROSZE BRUTTO

(składniki wynagrodzenia i ich wysokość oraz podstawa prawna ich ustalenia)

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

Wojciech Kowal

.....
(podpis kierownika zakładu pracy lub upoważnionego pracownika)

Oświadczam, że egzemplarz niniejszej umowy otrzymałem(am) i po zapoznaniu się z jej treścią zaproponowane mi warunki pracy i wynagrodzenie przyjmuję. Równocześnie przyjmuję do wiadomości treść obowiązującego w zakładzie regulaminu pracy i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania porządku i dyscypliny pracy.

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

Wojciech Kowal

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

31.10.2024 Sołga Bartosz

(data i podpis pracownika)