

Szczecin, dnia 28-02-2023

Pracodawca:

Staniszewski Tomasz

z siedzibą w:

71667 Szczecin, Księcia Wacława I 26 B/10

NIP : 7752248462

## ROZWIĄZANIE UMOWY O PRACĘ przez pracodawcę

zawartej w dniu 2022-04-01 pomiędzy pracodawcą

Staniszewski Tomasz

71667 Szczecin, Księcia Wacława I 26 B/10

NIP : 7752248462

reprezentowanym przez: Tomasz Staniszewski

a pracownikiem

Madej Dorota

zamieszkała w 70-234 Szczecin, Potulicka 20d/124

Niniejszym wypowiadam ww umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który upływa dnia 2023-03-31

Przyczyna wypowiedzenia: Likwidacja stanowiska pracy

Jednocześnie informuję, że przysługuje Panu/ Pani, prawo do wniesienia odwołania do IX Wydział Pracy i Ubezpieczeń w Szczecinie, ul. Narutowicza 19 w terminie 21 dni od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia.

.....

potwierdzam otrzymanie wypowiedzenia

(data i podpis pracownika)

Tomasz Staniszewski

(podpis pracodawcy lub osoby rep. pracodawcy)

