

**Miejscowość, Data:** [Wypełnij]

**Pracownik:**

[Imię i Nazwisko]

[Adres zamieszkania]

[PESEL]

**Pracodawca:**

[Nazwa Firmy / Imię i Nazwisko Pracodawcy]

[Adres siedziby]

[NIP/REGON]

**WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ**

Niniejszym wypowiadam umowę o pracę zawartą w dniu **[Data zawarcia umowy]** pomiędzy

**[Nazwa firmy]** a **[Imię i Nazwisko pracownika]**.

Umowa zostanie rozwiązana z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego **[okres, np. 1 miesiąc]**, który upłynie w dniu **[Data końcowa]**.

[Opcjonalnie: Proszę o udzielenie przysługującego mi urlopu wypoczynkowego w okresie wypowiedzenia.]

*(Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*