

....., dnia (miejscowość i data podpisania porozumienia)

Pracodawca:

Nazwa / imię i nazwisko:

Adres (siedziba):

NIP: (numer identyfikacji podatkowej pracodawcy)

Reprezentowany przez: (imię i nazwisko oraz stanowisko osoby podpisującej w imieniu pracodawcy)

Pracownik:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL: (numer PESEL pracownika)

Rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron

Strony zgodnie oświadczają, że na podstawie art. 30 par. 1 pkt 1 Kodeksu pracy rozwiązują umowę o pracę zawartą w dniu (data podpisania rozwiązywanej umowy o pracę) na czas (nieokreślony, określony albo na okres próbny, wpisz zgodnie z umową).

Umowa ulega rozwiązaniu z dniem (uzgodniony ostatni dzień pracy; może to być dowolna data, także dzień podpisania porozumienia).

Strony oświadczają, że dokonały rozliczenia wszystkich wzajemnych roszczeń wynikających ze stosunku pracy, w szczególności z tytułu wynagrodzenia oraz ekwiwalentu za niewykorzystany urlop wypoczynkowy w wymiarze dni (liczba dni urlopu do wykorzystania lub wypłacenia w formie ekwiwalentu; jeżeli sprawa nie jest jeszcze ustalona, wpisz „zostanie rozliczony zgodnie z przepisami”).

Pracodawca zobowiązuje się wydać pracownikowi świadectwo pracy oraz wypłacić należne świadczenia w dniu rozwiązania umowy.

Dodatkowe ustalenia stron: (pole nieobowiązkowe, np. termin zwrotu sprzętu służbowego, uzgodniona odprawa, wykorzystanie urlopu do dnia rozwiązania, wpisz albo zostaw puste)

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

(podpis pracownika) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)