

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(dane pracodawcy)

.....
(dane pracownika)

Zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy

W związku z wypowiedzeniem umowy o pracę, które miało miejsce w dniu,
na podstawie art. 36² Kodeksu pracy zwalniam Panią/Pana z obowiązku świadczenia pracy w okresie
od do

.....
(podpis pracodawcy)