…………………………, dnia ……………. r.

(miejscowość) (data)

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

(dane pracodawcy, adres)

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

(dane pracownika, adres)

**Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron**

Działając w imieniu własnym, zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o pracę zawartej dnia …………...pomiędzy ………………………………..…. (nazwa pracodawcy) a ……………………………. (imię i nazwisko pracownika) na mocy porozumienia stron. Jako datę zakończenia stosunku pracy proponuję ………………..

……………………

*Podpis pracownika*

Kwituję odbiór wypowiedzenia

………………………………………….

*Podpis pracodawcy*

………………………………………….

*Data*