

.....
(miejsowość, 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 dnia do dnia

.....
(podpis pracodawcy)