

Wołomin, dnia r.

.....

.....

(pełna nazwa zakładu pracy)

.....

.....

(adres)

.....

(REGON zakładu pracy - 14-cyfrowy)

.....

(PKD - 4 znaki)

Powiatowy Urząd Pracy

w Wołominie

ul. Warszawska 5A

05-200 Wołomin

Zawiadomienie

o zamiarze dokonania zwolnień* / dokonaniu zwolnień* pracowników

w związku ze stanem epidemii oraz jej negatywnym oddziaływaniem na rynek pracy

1. Liczba osób planowanych do zwolnienia:
w tym planowany termin dokonania zwolnień:
2. Liczba osób, którym wręczone zostaną wypowiedzenia zmieniające warunki pracy i płacy:
3. Likwidacja zakładu pracy: TAK* / NIE*
4. Liczba osób zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy:

*- niepotrzebne skreślić

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)