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: …………………………………………………………………………….……..

1. Liczba osób, którym wręczone zostaną wypowiedzenia zmieniające warunki pracy i płacy: ………………….
2. Likwidacja zakładu pracy: TAK\* / NIE\*
3. Liczba osób zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy: ……………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*- niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

(pieczęć i podpis pracodawcy)