

PIECZĘĆ



\_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ dzień \_\_\_\_\_ miesiąc 20 \_\_\_\_\_ rok r.

Pan/Pani

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

Znak: \_\_\_\_\_

Z dniem \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ r. powierzam Panu/Pani obowiązki

\_\_\_\_\_ stanowisko służbowe lub rodzaj czynności

i przyznaje \_\_\_\_\_ grupa, stawka i kwota wynagrodzenia - dodatki

Pozostałe warunki umowy o pracę bez zmiany.

Uzasadnienie zmiany stanowiska - uposażenia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Od zmiany umowy służy Panu/Pani w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego pisma prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy

w \_\_\_\_\_  
adres sądu

Przed upływem tego terminu może Pan/Pani żądać wszczęcia postępowania pojednawczego, przed (Zakładową Komisją Pojednawczą przy tutejszym zakładzie pracy) Komisją Pojednawczą przy Sądzie Pracy w \_\_\_\_\_\*)

Zgłoszenie wniosku do Komisji Pojednawczej przerywa bieg terminu, o którym mowa wyżej.

\*) Niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
podpis kierownika zakładu pracy