

DOHODA O SKONČENÍ PRACOVNÍHO POMĚRU

uzavřená mezi

Pan / paní

(zaměstnanec)

Číslo OP

Datum narození

osobní č.

Adresa

a

(zaměstnavatel / jeho zástupce)

Na základě skončení Vašeho pracovního poměru dohodou ke dni

z důvodů organizačních změn Vám v souladu s § 60 a zákoníku práce o odstupném a v návaznosti na ustanovení kolektivní smlouvy pro rok

náleží odstupné ve výši

Kč

Vašeho průměrného hrubého měsíčního výdělku tj. celkem

Kč

Podpis zaměstnance

Podpis zaměstnavatele

Datum