Załącznik nr 6 do Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 319/2014 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 8 grudnia 2014r.

..... (pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

..... (miejscowość i data)

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

ROZWIĄZANIE ZA WYPOWIEDZENIEM STOSUNKU PRACY
z powodu otrzymania ponownej negatywnej oceny okresowej

Na podstawie art. 27 ust. 9 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. Nr 223, poz. 1458) rozwiązuję z Panem/Panią stosunek pracy na podstawie ..... z dnia ..... z zachowaniem ..... okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu .....

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 27 ust. 9 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. Nr 223, poz. 1458) uzyskanie przez pracownika negatywnej oceny okresowej potwierdzone kolejną negatywną oceną skutkuje rozwiązaniem umowy o pracę, z zachowaniem okresów wypowiedzenia.

Jest Pan/Pani pracownikiem samorządowym zatrudnionym w .....
.....
(nazwa jednostki)
na podstawie ..... z dnia .....
Poprzednia ocena okresowa została zakończona wydaniem negatywnej oceny końcowej w dniu .....
Kolejna ocena okresowa został przeprowadzona w dniu .....
Przedmiotowa ocena została wydana na skutek .....
Biorąc pod uwagę powyższe, wobec ziszczenia się przesłanek określonych w ww. ustawie, po wskazanym okresie wypowiedzenia, stosunek pracy ulegnie rozwiązaniu z dniem .....

Pouczenie

Informuję, iż w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy w .....
(siedziba sądu)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

.....
(potwierdzenie odbioru przez pracownika – data i podpis)