Załącznik nr 5 do Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 670/2021 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 17 czerwca 2021r.

....

(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 § 6 ust. 4 Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa wprowadzonego Zarządzeniem Nr …/2021 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia .. czerwca 2021r., rozwiązuję z Panem/Panią stosunek pracy na podstawie ..... z dnia ..... z zachowaniem ..... okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu .....

Uzasadnienie

Zgodnie § 6 ust. 4 Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa uzyskanie przez pracownika socjalnego negatywnej oceny okresowej potwierdzone kolejną negatywną oceną skutkuje rozwiązaniem umowy o pracę, z zachowaniem okresów wypowiedzenia.

Jest Pan/Pani pracownikiem socjalnym 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. Regulaminie, 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)