

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

**Rozwiązanie
za wypowiedzeniem stosunku pracy
z mianowanym pracownikiem samorządowym**

Decyzja nr

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

Na podstawie art. 17 ust. 4 pkt 2 w związku z art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 22 marca 1990 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1593 ze zm.) oraz art. 104 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego rozwiązuję z Panem/Panią stosunek pracy powstały na skutek aktu mianowania z dnia z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu.....

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 17 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 22 marca 1990 r. o, pracownikach samorządowych może rozwiązać stosunek pracy z mianowanym pracownikiem samorządowych, który uzyskał negatywna ocenę kwalifikacyjną potwierdzoną kolejną negatywna oceną.

Jest Pan/Pani pracownikiem samorządowym zatrudnionym w

.....
(nazwa jednostki)

na podstawie aktu mianowania z dnia
Poprzednia ocena kwalifikacyjna została zakończona wydaniem negatywnej oceny końcowej w dniu

Kolejna ocena kwalifikacyjna została 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 siedmiu dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego-Sądu Pracy w Gryfinie ul. Grunwaldzka 2

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