

FORMULARZ WYREJESTROWANIA PRACOWNIKA / ZLECENIOBIORCY
(Wypełnij WIELKIMI LITERAMI)

KiP-F03 v. 1.0.0

(nazwa zleceniodawcy/pracodawcy NIP, lub pieczęć)

Kompletnie i czytelnie wypełniony formularz należy
prześłać na adres pocztą elektroniczną
kadry@e-bart.pl
lub przekazać w wersji papierowej

wypełnia BART							
D	D	/	M	M	/	R	R
Data wpływu							
D	D	/	M	M	/	R	R
Data rejestracji							

DANE OSOBOWE

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL:

ROZWIĄZANIE UMOWY

Data zakończenia umowy:

Wyrejestrowanie od dnia:

data wyrejestrowania powinna być o 1 dzień późniejsza niż data zakończenia umowy

Podstawa rozwiązania umowy: ☐ wygaśnięcie ☐ za wypowiedzeniem ☐ bez wypowiedzenia ☐ inne

Strona z inicjatywy, której nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy: ☐ pracodawca ☐ pracownik

Dodatkowe informacje:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą i odzwierciedlają aktualny stan faktyczny. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania BART sp. z o.o. o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na naliczanie wynagrodzenia. Powiadomienie powinno zostać przesłane drogą elektroniczną na adres e-mail: kadry@e-bart.pl.

(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)