

Ostrów Mazowiecka, dnia ..... r.

.....

.....  
(pełna nazwa zakładu pracy)

.....

.....  
(adres)

.....

(REGON zakładu pracy - 14-cyfrowy)

.....

(PKD - 4 znaki)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. 3 Maja 55**

**07-300 Ostrów Mazowiecka**

### **Zawiadomienie**

**o zamiarze dokonania zwolnień\* / dokonaniu zwolnień\* pracowników  
w związku ze stanem epidemii oraz jej negatywnym oddziaływaniem na rynek pracy**

1. Liczba osób planowanych do zwolnienia: .....  
w tym planowany termin dokonania zwolnień: .....
2. Liczba osób, którym wręczone zostaną wypowiedzenia zmieniające warunki pracy i płacy: .....
3. Likwidacja zakładu pracy: TAK\* / NIE\*
4. Liczba osób zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy: .....

.....  
\* - niepotrzebne skreślić

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)