

.....
(oznaczenie pracodawcy przejmowanego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie pracodawcy przejmującego)

Pani/Pan *)
.....
.....
(imię i nazwisko, stanowisko pracownika)

**INFORMACJA W SPRAWIE PRZEJŚCIA ZAKŁADU / CZĘŚCI ZAKŁADU *)
NA NOWEGO PRACODAWCĘ**

Informuję, że na podstawie art. 23¹ K.p. w dniu planowane jest przejście
(data)

zakładu / części zakładu *)
(nazwa przejmowanego)

na nowego pracodawcę, tj.: ,
(nazwa przejmującego)

który stanie się z mocy prawa stroną w Pani/Pana *) dotychczasowym stosunku pracy.

Jednocześnie informuję, że przyczyną przejścia jest:
.....
.....
.....
.....

Przewiduje się po Pani/Pana *) stronie następujące skutki prawne, ekonomiczne i socjalne przejścia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zakłada się podjęcie następujących działań dotyczących warunków Pani/Pana^{*)} zatrudnienia, w szczególności warunków pracy, płacy i przekwalifikowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W pozostałym zakresie pracodawca przejmujący nie planuje wprowadzania zmian dotyczących warunków zatrudnienia.

Informuję, że w terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu / części zakładu^{*)} na nowego pracodawcę, może Pani/Pan^{*)} bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy. Rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla Pani/Pana^{*)} skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem.

Za zobowiązania wynikające ze stosunku pracy, powstałe przed przejściem części zakładu pracy na innego pracodawcę, dotychczasowy i nowy pracodawca odpowiadają solidarnie^{*)}.

.....
(podpis pracodawcy przejmującego)

.....
(podpis pracodawcy przejmowanego)

.....
(data i podpis pracownika)

^{*)}niepotrzebne skreślić