

[vaše meno a priezvisko]
[vaša adresa]

[názov zamestnávateľa]
[adresa sídla zamestnávateľa]

V, dňa

Vec: Okamžité skončenie pracovného pomeru

Týmto Vám v súlade s § 69 a § 70 zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov oznamujem, že okamžite končím pracovný pomer, ktorý vznikol na základe pracovnej zmluvy uzatvorenej dňa [dátum uzavretia pracovnej zmluvy], na pracovnej pozícii [pracovná pozícia]. Pracovný pomer sa končí dňom doručenia tohto oznámenia.

[pri nevyplatení mzdy alebo náhrad:] Dôvodom okamžitého skončenia podľa § 69 ods. 1 písm. b) Zákonníka práce je, že ste mi nevyplatili [čo vám zamestnávateľ nevyplatil] (ďalej len „dlžná suma“). Deň splatnosti dlžnej sumy bol [deň splatnosti (výplatný termín)]. Dlžnú sumu ste mi nevyplatili ani do 15 dní po uplynutí jej splatnosti a ku dňu tohto oznámenia nie je vyplatená.

[pri zdravotnom dôvode podľa lekárskeho posudku:] Dôvodom okamžitého skončenia podľa § 69 ods. 1 písm. a) Zákonníka práce je, že podľa lekárskeho posudku zo dňa [dátum vydania lekárskeho posudku], ktorý vydal [kto vydal lekársky posudok], nemôžem ďalej vykonávať prácu bez vážneho ohrozenia svojho zdravia. Posudok Vám bol predložený dňa [dátum predloženia posudku zamestnávateľovi]. Do 15 dní odo dňa jeho predloženia ste ma nepreradili na inú pre mňa vhodnú prácu.

[pri bezprostrednom ohrození života alebo zdravia:] Dôvodom okamžitého skončenia podľa § 69 ods. 1 písm. c) Zákonníka práce je bezprostredné ohrozenie môjho života alebo zdravia, ktoré spočíva v tomto: [skutkový opis dôvodu]

[pri mladistvom zamestnancovi – ohrozenie morálky:] Dôvodom okamžitého skončenia podľa § 69 ods. 2 Zákonníka práce je, že ako mladistvý zamestnanec nemôžem vykonávať prácu bez ohrozenia svojej morálky, a to z týchto dôvodov: [skutkový opis dôvodu]

Podľa § 69 ods. 4 Zákonníka práce mi patrí náhrada mzdy v sume môjho priemerného mesačného zárobku za výpovednú dobu dvoch mesiacov. Žiadam Vás o jej vyplatenie[spolu s dlžnou sumou], ako aj o vyúčtovanie a vyplatenie mzdy a ďalších peňažných nárokov, ktoré mi patria pri skončení pracovného pomeru.

Zároveň Vás žiadam o vydanie potvrdenia o zamestnaní podľa § 75 ods. 2 Zákonníka práce[a pracovného posudku podľa § 75 ods. 1 Zákonníka práce].

[nepovinné – odovzdanie pracovných prostriedkov:] Pracovné prostriedky, ktoré mi zamestnávateľ zveril ([zverené pracovné prostriedky]), Vám odovzdám bez zbytočného odkladu v čase a na mieste, na ktorom sa dohodneme.

S pozdravom

.....

zamestnanec

[vaše meno a priezvisko]

Prílohy:

1. [pri zdravotnom dôvode:] kópia lekárskeho posudku zo dňa [dátum vydania lekárskeho posudku]

[potvrdenie o prevzatí – vyplní zamestnávateľ:]

Potvrdenie o prevzatí okamžitého skončenia pracovného pomeru

Zamestnávateľ potvrdzuje prevzatie tohto oznámenia dňa

.....

za zamestnávateľa (meno, funkcia, podpis)