

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

Załącznik nr 5. Wzór umowy o pracę z asystentem działalności gospodarczej

.....
(Pieczęć pracodawcy)

Szczecin,
(Miejscowość i data)

Umowa o pracę

zawarta w dniu

między (imię i nazwisko pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy):

a (imię i nazwisko pracownika oraz jego miejsce zamieszkania):

na czas określony miesięcy, tj. do dnia

1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:
 - a. rodzaj umówionej pracy: Asystent działalności gospodarczej (stanowisko, funkcja, zawód, specjalność)
 - b. miejsce wykonywania pracy:
 - c. wymiar czasu pracy:
 - d. wynagrodzenie miesięczne: płaca zasadnicza zł
(słownie:),
- tj. zł/h.

Projekt partnerski



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

e. termin rozpoczęcia pracy:

2. Strony dopuszczają możliwość wprowadzenia ruchomego czasu pracy zgodnie z Kodeksem pracy.

3. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego w art. 36 § 1 Kodeksu pracy.

(Data i podpis pracownika)

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

Projekt partnerski