**Obchodné meno**

so sídlom ........................, IČO: ........................

Zápis: Obchodný register Okresný súd ............, oddiel: ............, vložka č.: .............

**Obchodné meno**

s miestom podnikania ........................, IČO: ........................

Zápis: Živnostenský register Okresnú úrad .............., číslo živnostenského registra: ...............

**Meno a priezvisko**

Ulica a číslo

PSČ a obec/mesto

V ......................., dňa ..........................

**VEC:**

**Výpoveď zamestnávateľa pre nadbytočnosť zamestnanca podľa § 63 ods. 1 písm. b) Zákonníka práce**

Na základe pracovnej zmluvy zo dňa .................... č. ...................... v znení dodatku č. 1 zo dňa .................... Vám ako zamestnancovi dňom .................... vznikol pracovný pomer, v ktorom pre našu spoločnosť ako zamestnávateľa vykonávate prácu na pracovnej pozícii „.................................“.

Na základe písomného rozhodnutia našej spoločnosti zo dňa .................... o organizačnej zmene, ktorou sa zrušili pracovné pozície a znížil počet zamestnancov našej spoločnosti s cieľom zabezpečiť efektívnosť práce, bude Vaša vyššie uvedená pracovná pozícia zrušená s účinnosťou ku dňu ......................... Na základe tejto skutočnosti ste sa stali pre našu spoločnosť nadbytočným a zamestnávateľ Vás nemá možnosť naďalej zamestnávať.

Organizačná zmena spočíva v .............................

Naša spoločnosť ako zamestnávateľ nemá inú vhodnú prácu a to ani na kratší pracovný čas zodpovedajúcu Vašej kvalifikácií a vzdelaniu a preto Vás nemáme možnosť ďalej zamestnávať*.*

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti Vám **dávame výpoveď v zmysle ustanovenia § 63 ods. 1 písm. b) Zákonníka práce.**

V tejto súvislosti si Vás dovoľujeme upozorniť, že Váš pracovný pomer sa skončí uplynutím výpovednej doby. Výpovedná doba je ........... mesiace a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúcim po doručení tejto výpovede a skončí sa uplynutím posledného dňa príslušného kalendárneho mesiaca, t.j. dňa ...............

 S pozdravom

................................................... **Obchodné meno**

Meno a priezvisko štatutára a označenie jeho funkcie

Zamestnanec svojim vlastnoručným podpisom potvrdzuje, že túto výpoveď prevzal dňa ................ osobne

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

Zamestnanec

Svedkovia svojimi vlastnoručnými podpismi potvrdzujú, že zamestnanec ......................... odmietol osobne prevziať výpoveď z pracovného pomeru

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

Meno a priezvisko svedka

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

Meno a priezvisko svedka