

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Pan/Pani

.....

.....

INFORMACJA

o warunkach zatrudnienia i uprawnieniach pracowniczych

Na podstawie art. 29 § 3 kodeksu pracy zawiadamiam, że:

1. obowiązuje Pana / Panią ośmiogodzinna dobową normą czasu pracy oraz średnia 40-godzinna w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym;
2. obowiązuje Pana / Panią podstawowy / równoważony / przerywany / zadaniowy* system czasu pracy;
3. obowiązuje Pana / Panią miesięczny okres rozliczeniowy;
4. dniem wolnym od pracy w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy jest sobota;
5. wynagrodzenie wypłacane będzie w miejscu pracy raz na miesiąc, ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy;
6. przysługuje Panu / Pani 20 dni / 26 dni * urlopu wypoczynkowego w roku kalendarzowym;
7. obowiązuje Pana / Panią dwu tygodniowy / jedno miesięczny / trzy miesięczny * okres wypowiedzenia umowy o pracę;
8. nie obejmuje Pana / Panią żaden układ zbiorowy;
9. pora nocna trwa 8 godzin od do rano następnego dnia;
10. przychodząc do pracy i wychodząc z niej, podpisuje się Pan / Pani na liście obecności znajdującej się w miejscu pracy, tak samo odnotowuje Pan / Pani wyjścia z pracy w celu załatwienia spraw służbowych lub osobistych, zaznaczając przewidywany czas absencji i powrotu;
11. o każdej nieobecności w pracy z przyczyn usprawiedliwionych musi Pan / Pani powiadomić telefonicznie lub osobiście właściciela niezwłocznie, najpóźniej trzeciego dnia absencji; dokumenty usprawiedliwiające nieobecność należy dostarczyć w terminach określonych w odrębnych przepisach;

O każdej zmianie podanych warunków zatrudnienia poinformuję Pana / Panią na piśmie niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu jednego miesiąca od dnia wejścia w życie tych zmian.

.....
(data potwierdzenia odbioru informacji
i podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić