

Wzór decyzji w sprawie przeniesienia w stan nieczynny

Pieczęć szkoły, placówki

..... dnia

Znak.:

Pan(i).....

.....

.....

.....

W związku ze zmianami organizacyjnymi uniemożliwiającymi dalsze zatrudnienie Pana(i) na stanowiskuw szkole (w placówce) w i złożeniem wniosku o przeniesienie w stan nieczynny, na podstawie art. 20 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2003 roku Nr 118 poz. 1112 z późn. zm.) przenoszę Pana(ią) w stan nieczynny od dnia do dnia

Równocześnie informuję, że z upływem sześciomiesięcznego okresu pozostawania w stanie nieczynnym stosunek pracy wygasa z mocy prawa.

Uprawnienia i obowiązki Pana(i), wynikające z pozostawania w stanie nieczynnym, określają przepisy powołanej wyżej ustawy oraz przepisy wykonawcze do tej ustawy, a w zakresie nieuregulowanym tymi przepisami postanowienia Kodeksu Pracy.

W okresie przebywania w stanie nieczynnym zachowuje Pan(i) prawo do wynagrodzenia zasadniczego oraz innych świadczeń pracowniczych do czasu wygaśnięcia stosunku pracy.

W terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma przysługuje Pan(i) prawo wniesienia odwołania do Sądu Rejonowego – Wydział IV Sąd Pracy w Krakowie, ul. Przy Rondzie 7.

.....
(potwierdzenie odbioru przez pracownika
data i podpis)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)