**VÝPOVĚĎ ZAMĚSTNAVATELEM Z DŮVODU ZRUŠENÍ PRACOVNÍHO MÍSTA**v souladu s § 50 zákoníku práce č. 262/2006 Sb.

**Zaměstnavatel:**[Název společnosti]
IČO: [IČO]
Sídlo: [adresa sídla společnosti]
Zastoupený: [jméno a pozice zástupce]

**Zaměstnanec:**[Jméno a příjmení zaměstnanca]
Datum narození: [datum narození]
Trvalé bydliště: [adresa trvalého bydliště]

Tímto Vám oznamujeme, že vzhledem k organizačním změnám a zrušení Vašeho pracovního místa je Vaše pracovní poměr ukončen. Výpověď bude účinná k datu [datum], v souladu se zákoníkem práce.

V souladu s platnými předpisy Vám náleží odstupné ve výši [částka], které Vám bude vyplaceno do [datum].

Místo: [místo podání]
Datum: [datum podání]

Podpis zaměstnavatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zaměstnanca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_