**VÝPOVĚĎ ZAMĚSTNAVATELEM Z DŮVODU ZRUŠENÍ DIVIZE NEBO ODDĚLENÍ**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 v důsledku zrušení divize/oddělení, v němž jste pracoval/a, jsme nuceni ukončit Váš pracovní poměr. Výpověď je účinná k datu [datum].

S ohledem na tuto situaci Vám náleží odstupné ve výši [částka], které Vám bude vyplaceno v souladu s platnými předpisy.

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

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

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