

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

Numer REGON - EKD

Miejscowość	
data	

## UMOWA O PRACĘ na czas .....

Okres obowiązywania umowy (dot. umowy na czas określony) .....

zawarta w dniu ..... pomiędzy:  
(data zawarcia umowy)

.....  
(nazwa i siedziba pracodawcy)  
zwanego dalej zakładem pracy, reprezentowanym przez Pana(ia) .....

a Panem(ia) .....  
(imię i nazwisko, adres)

Zakład pracy zatrudnia Pana(ia)  
na .....  
(okres próbny, okres wstępny, czas nieokreślony, czas wykonania pracy – podać jakiej. W przypadku zastrzeżenia wypowiedzenia umowy o pracę zawartej na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy – należy to zaznaczyć)

### 1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia

1) rodzaj umówionej pracy .....  
(stanowisko, funkcja, zawód, specjalność)

2) miejsce wykonywania pracy .....

3) wymiar czasu pracy .....

#### 4) Wynagrodzenie Pana(i) będzie się składać z:

a) stawka płacy zasadniczej – wynagrodzenie - uposażenie .....  
słownie zł: .....

b) grupa i stawka dodatku funkcyjnego - specjalnego .....  
słownie zł: .....

c) premie i dodatki na zasadach i warunkach określonych w przepisach o wynagrodzeniu, zbiorowym układzie pracy .....  
(podać odpowiedni akt prawny, układ zbiorowy pracy)

#### 5) inne warunki zatrudnienia

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

### 2. Dzień rozpoczęcia pracy .....

Oświadczam, że egzemplarz niniejszej umowy otrzymałem(am) i po zapoznaniu się z jej treścią zaproponowane mi warunki pracy i wynagrodzenia przyjmuję. Równocześnie przyjmuję do wiadomości treść obowiązującego u Pracodawcy regulaminu pracy i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania porządku i dyscypliny pracy.

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(podpis przyjmującego oświadczenie)

**DANE IDENTYFIKACYJNE PRACOWNIKA**

Numer ewidencyjny PESEL

NIP

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

Imię ojca

Imię matki

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

A  
D  
R  
E  
S

Województwo – gmina/dzielnica

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod

Poczta

Telefon

.....  
(data i podpis pracownika).....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę  
upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)