

## DOHODA O UKONČENÍ \*/DPP/DPČ

**Zaměstnavatel:** .....

se sídlem: .....

IČO: .....

zastoupený: .....

**a**

**Zaměstnanec:** ..... rodné číslo: .....  
(vč. titulu)

\*/rodné příjmení: ..... \*\*/datum narození: .....

\*/místo narození: ..... \*\*/státní občanství: .....

\*/kód zdravotní pojišťovny: ..... \*\*/pohlaví: \*/ M/Ž

trvale bytem: ..... PSČ: .....

korespondenční adresa: ..... (pokud se liší od trvalé adresy)

uzavírají tuto

**dohodu o ukončení \*/dohody o provedení práce/dohody o pracovní činnosti.**

Smluvní strany se dohodly, že výše uvedená dohoda uzavřená dne .....

končí dnem .....

V ..... dne .....

.....  
podpis zaměstnance

.....  
za zaměstnavatele + razítko

.....  
za vnp.stf./ SO + razítko

**Dohodu předejte bezprostředně po jejím uzavření do mzdové účtárny družstva (evidence na OSSZ)!**

\*/nehodící škrtněte

\*\*/vyplňte pouze u DPP