**VÝPOVĚĎ DOHODY O PRACOVNÍ ČINNOSTI**

Obchodní název zaměstnavatele *(doplňte)*

sídlo zaměstnavatele *(doplňte)*

IČ *(doplňte)*

Vážení,

na základě Dohody o pracovní činnosti ze dne *(zde doplňte datum)* u vaší společnosti pracuji na pozici *(doplňte název pozice, který máte v podepsané dohodě o pracovní činnosti)*.

V souladu s § 77 zákona č. 262/2006 Sb. zákoníku práce, v platném znění podávám výpověď.

Pracovněprávní vztah na základě této výpovědi zanikne po uplynutí 15 denní výpovědní doby, která počíná běžet dnem, v němž byla výpověď dohody o pracovní činnosti doručena druhé smluvní straně.

V *(doplňte) dne (doplňte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vaše jméno, příjmení, podpis* za zaměstnavatele převzal

*Datum narození ..........................................*

*Adresa trvalého bydliště*