

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

.....  
(numer REGON, NIP)

**ANEKS Nr .....**

do Umowy o pracę z dn. .... zawartej w .....

**pomiędzy:**

**1) Pracodawcą:** .....

(imię i nazwisko pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy), a

**2) Pracownikiem:** .....

(imię i nazwisko pracownika oraz jego miejsce zamieszkania)

1. Strony zgodnie postanawiają, że od dnia ..... r. ulegają zmianie następujące warunki umowy o pracę:

.....  
.....

2. Pozostałe warunki umowy o pracę obowiązują bez zmian.

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(podpis pracodawcy  
lub osoby reprezentującej pracodawcę  
albo osoby upoważnionej do  
składania oświadczeń  
w imieniu pracodawcy)