****

### Underrättelse

|  |
| --- |
|       |

Utskriftsdatum

Arbetsgivarens namn Kontaktperson och telefon

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

Arbetstagarens namn och adress

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

Arbetstagarens personnummer (år, månad, dag, nr)

|  |
| --- |
|       |

1 [ ]  Härmed underrättas Ni om att företaget avser att avskeda Er.

2 [ ]  Härmed underrättas Ni om att företaget avser att säga upp Er p g a personliga förhållanden.

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

Datum Arbetsgivarens underskrift

Jag har tagit emot denna underrättelse

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

Datum Arbetstagarens underskrift