[Bolaget]

[Adress]

[Arbetstagarens namn]

[Arbetstagarens personnummer]

**Besked om avskedande**

Du avskedas härmed från din anställning hos [Bolaget] (”**Bolaget**”). Din anställning upphör omedelbart och din sista anställningsdag kommer därmed att vara den [datum] (se dock nedan under ”Övrigt”).

Om du önskar muntlig eller skriftlig motivering för avskedandet ska du snarast meddela detta till Bolaget.

**Ogiltighet**

Om du anser att avskedandet ska förklaras ogiltigt ska du underrätta Bolaget om detta senast två veckor efter mottagandet av detta besked (se dock nedan under ”Övrigt”). Om din fackliga organisation inom denna underrättelsetid har begärt förhandling enligt lagen om medbestämmande i arbetslivet (”**MBL**”) eller kollektivavtal, ska talan om ogiltighet väckas inom två veckor efter det att förhandlingen avslutades. Om ingen förhandling har begärts ska talan om ogiltighet väckas inom två veckor efter att underrättelsetiden gick ut.

Om du inte iakttar ovanstående tidsfrister kommer du att förlora rätten att väcka talan om ogiltighet.

**Skadestånd m.m.**

Om du vill kräva skadestånd eller framställa andra krav på ersättning som grundar sig på lagen om anställningsskydd, ska du underrätta Bolaget om detta senast fyra månader efter det att den skadegörande handlingen skedde eller ersättningen skulle betalats. Om din fackliga organisation inom denna underrättelsetid har begärt förhandling enligt MBL eller kollektivavtal, ska talan om skadestånd eller annat krav på ersättning väckas inom fyra månader efter det att förhandlingen avslutades. Om ingen förhandling begärts ska talan om skadestånd eller annat krav på ersättning väckas inom fyra månader efter att underrättelsetiden gick ut.

Om du inte iakttar ovanstående tidsfrister kommer du att förlora rätten att väcka talan om skadestånd eller annat krav på ersättning.

**Övrigt**

Om du har semester anses avskedandet ha skett tidigast dagen efter den då semestern upphörde. Om beskedet har skickats i rekommenderat brev anses avskedandet senast ha skett tio dagar efter det att brevet lämnades till posten för befordran. Om du har hämtat ut brevet inom dessa tio dagar, anses avskedandet ha skett dagen då brevet hämtades ut.

 Ovanstående besked mottaget:

………………………………………………… …………………………………………………

Ort och datum Ort och datum

………………………………………………… …………………………………………………

[Namn och titel] [Arbetstagarens namn]

**Anvisningar**

Anvisningarna riktar sig till dig som står inför att avskeda en arbetstagare.

* Avskedande får bara ske om arbetstagaren grovt har åsidosatt sina åligganden mot arbetsgivaren. Kontakta gärna Livsmedelsföretagen för rådgivning innan ett avskedande genomförs, se kontaktuppgifter nedan.
* Arbetsgivaren har bevisbördan för de omständigheter som läggs till grund för ett avskedande.
* Vid en prövning i domstol kan domstolen ogiltigförklara ett avskedande om arbetsgivaren saknat laga skäl för avskedandet, vilket i princip innebär att anställningen består. En arbetsgivare kan även bli skyldig att betala skadestånd till en arbetstagare som har avskedats utan att laga skäl förelegat.
* Beskedet ska som huvudregel lämnas till arbetstagaren personligen. Spara alltid en kopia av beskedet om avskedande.

**Livsmedelsföretagen**

Rådgivning för arbetsgivare

Telefonnummer 08-762 65 50

Mejladress radgivning@li.se