[Bolaget]

[Adress]

[Arbetstagarens namn]

[Arbetstagarens personnummer]

**Besked om att provanställningen upphör**

[Bolaget] (”**Bolaget**”) lämnar härmed besked om att din provanställning hos Bolaget upphör den [datum]. Din sista anställningsdag kommer därmed att vara den [datum].

Ovanstående besked mottaget:

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

Ort och datum Ort och datum

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

[Namn och titel] [Arbetstagarens namn]

**Anvisningar**

Anvisningarna riktar sig till dig som står inför att avsluta en provanställning. För vidare information, vänligen kontakta vår rådgivning.

* En arbetsgivare som avser att ge en arbetstagare besked om att en provanställning ska avbrytas i förtid eller avslutas utan att övergå i en tillsvidareanställning ska underrätta arbetstagaren om detta minst två veckor i förväg. För Tjänstemannaavtalet gäller en månads uppsägningstid om provanställningen ska avslutas i förtid, se punkt 11.3.2 i Tjänstemannaavtalet.
* Är arbetstagaren fackligt organiserad, ska arbetsgivaren samtidigt med underrättelsen varsla den lokala arbetstagarorganisation som arbetstagaren tillhör. Såväl den berörde arbetstagaren som i förekommande fall den lokala arbetstagarorganisationen har rätt till överläggning med arbetsgivaren om beskedet. Detta gäller inte för avslutande av provanställning under Tjänstemannaavtalet. Särskilda regler finns även i punkt 3.1 i Serveringsavtalet.
* Spara alltid en kopia av beskedet.

**Livsmedelsföretagen**

Rådgivning för arbetsgivare

Telefonnummer 08-762 65 50

Mejladress [radgivning@li.se](mailto:radgivning@li.se)