[Bolaget]

[Adress]

[Arbetstagarens namn]

[Arbetstagarens personnummer]

**Besked om uppsägning på grund av personliga skäl**

Du sägs härmed upp från din anställning hos [Bolaget] (”**Bolaget**”). Uppsägningstiden är [antal] månader och räknas från den dag du får del av detta uppsägningsbesked (se dock nedan under ”Övrigt”). Din sista anställningsdag kommer att vara den [datum].

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

Du har inte företrädesrätt till återanställning enligt 25 § lagen om anställningsskydd (”**LAS**”).

**Ogiltighet**

Om du anser att uppsägningen ska förklaras ogiltig ska du underrätta Bolaget om detta senast två veckor efter mottagandet av detta besked (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 LAS, 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 uppsägningen ha skett tidigast dagen efter den då semestern upphörde. Om beskedet har skickats i rekommenderat brev anses uppsägning 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 uppsägningen 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 säga upp en arbetstagare på grund av personliga skäl.

* Uppsägning på grund av personliga skäl ska endast ske efter noggranna överväganden. Kontakta gärna Livsmedelsföretagens rådgivning innan uppsägningen genomförs, se kontaktuppgifter nedan.
* Omplacering till annat arbete hos arbetsgivaren behöver alltid övervägas inför en uppsägning och omplaceringsutredningen bör dokumenteras skriftligen.
* Arbetsgivaren har bevisbördan för de omständigheter som läggs till grund för en uppsägning på grund av personliga skäl.
* Vid en prövning i domstol kan domstolen ogiltigförklara en uppsägning om en arbetstagare sagts upp utan sakliga skäl för uppsägning, vilket i princip innebär att anställningen består. En arbetsgivare kan även bli skyldig att betala skadestånd till en arbetstagare som har sagts upp utan att sakliga skäl förelegat.
* Beskedet ska som huvudregel lämnas till arbetstagaren personligen. Spara alltid en kopia av uppsägningsbesked.

**Livsmedelsföretagen**

Rådgivning för arbetsgivare

Telefonnummer 08-762 65 50

Mejladress radgivning@li.se