

Uppsägning av anställning på egen begäran

Arbetstagare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Härmed säger jag på egen begäran upp min anställning som _____

och jag vill att min sista anställningsdag är _____ - _____ - _____
(Å Å Å Å - M M - D D)

- Avgångssamtal önskas
 Avgångssamtal önskas ej

Underskrift

Ort och datum	
Arbetstagarens underskrift	
Namnförtydligande	

Beslut

Datum	<input type="checkbox"/> Sista anställningsdag är enligt begäran <input type="checkbox"/> Sista anställningsdag revideras till: _____ - _____ - _____ (Å Å Å Å - M M - D D)
Arbetsgivarens underskrift	
Namnförtydligande	

Instruktioner för ifyllande av blanketten

Två original ska fyllas i och lämnas till enhetschef eller motsvarande som beslutar. Därefter skickas ett exemplar till den anställde och det andra till lönekontoret för handläggning och arkivering.

All utrustning som tillhör Vindelns kommun ska vara återlämnad senast sista anställningsdag.

Överskridande flextid betalas inte ut i pengar, vid underskott av flextid föreligger återbetalningskrav.