

Besked om att din anställning upphör på grund av att du beviljats hel sjukersättning

Företagsnamn _____ med organisationsnr. _____,

önskar att du _____ lämnar anställningen med anledning av att du beviljats hel sjukersättning.
Arbetstagarens namn

Din anställning upphör därför _____.
År-Månad-Datum

Detta besked lämnas i enlighet med 33 § 2 st lagen om anställningsskydd.

Du ska, om inte annat överenskommits, senast sista anställningsdagen återlämna all egendom som tillhör företaget och själv avlägsna all egendom som är din egen från företagets lokaler. Företaget tar inte ansvar för kvarlämnad egendom.

Ort och datum

Undertecknad för arbetsgivaren

Namnförtydligande

Företagsnamn

Org.nr.

Jag har denna dag mottagit en likalydande handling.

Ort och datum

Arbetstagarens underskrift

Namnförtydligande