

Arbetstagarens namn

adress

Underrättelse om avskedande

Härmed underrättas du om att (kommunen/ lands-
tinget/regionen) överväger att avskeda dig från anställningen som
..... vid

Din fackliga organisation har också varslats som den övervägda åtgärden.

Du och din fackliga organisation har rätt att begära överläggning om den
övervägda åtgärden. Begäran om överläggning ska lämnas till
(kommunen/landstinget/regionen) inom en vecka efter det att detta varsel lämnats.

Ort, datum

.....

Namnförtydligande

(Undertecknas av behörig företrädare för arbetsgivaren)

Mottagen 20xx-xx-xx

.....

Namnförtydligande

(Arbetstagarens namn)