

Egen uppsägning från anställning

Uppsägning gäller för		
Namn	Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Privat mail E-post-adress		Epost-adress Arbete
Arbetsställe	Befattning	
Orsak till uppsägningen		
<input type="checkbox"/> Annan anställning inom kommunen	<input type="checkbox"/> Ålderspension	<input type="checkbox"/> Annan orsak
Löneväxlar du till pension?		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Uppsägningsdatum		
Uppsägningen gäller från datum		
Intyg och betyg		
<input type="checkbox"/> Önskar betyg (minst 6 månaders anställning) (Utfärdas av chef)		<input type="checkbox"/> Önskar tjänstgöringsintyg (Utfärdas av Lönecentrum)
Övriga upplysningar:		
Datum	Namnunderskrift uppgiftslämnare	
Arbetsgivare		
Uppsägning bekräftas		Sista anställningsdag
Datum	Namnunderskrift	
Befattning	Namnförtydligande	