

Blankett för anmälan om uppsägning: Personligt assistent

Arbetsgivarens uppgifter

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Postnummer och postanstalt:

Telefonnummer:

E-postadress:

Arbetsstagarens uppgifter

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Postnummer och postanstalt:

Telefonnummer:

E-postadress:

Arbetsförhållande

Anställningsförhållandet avslutas av (dd.mm.åååå):

Anställningsförhållandet avslutas på grund av:

- arbetstagarens anmälan om uppsägning
- arbetsgivarskapet upphör
- arbetsgivarens anmälan om uppsägning
- produktionsrelaterade eller ekonomiska grunder

Skälet till uppsägning, när arbetsgivaren anmäler om uppsägning:

- Anställningsförhållandet avslutas under prøvotiden

Datum och underskrift

Ort och datum

Arbetstagarens underskrift och namnförtydligande

Ort och datum

Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande

Denna anmälan skall även sändas till löneräknaren:

En blankett som utarbetats av Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite