

Arbetsgivare		
Ort	AAAA-MM-DD	Diarienummer
Mottagare (Lokal arbetstagarorganisation)		

Varsel om att en tidsbegränsad anställning ska upphöra

Vi har lämnat er medlem

Namn
Personnummer

besked enligt 15 § lagen (1982:80) om anställningsskydd, LAS, om att denne inte kommer att få fortsatt anställning, när den nuvarande tidsbegränsade anställningen som

Benämning, placering

upphör den

AAAA-MM-DD

Ni har rätt till överläggning med arbetsgivaren enligt 30 a § andra stycket LAS.

Signatur
Namnförtydligande