

Arbetsgivare		
Ort	ÅÅÅÅ-MM-DD	Diarienummer
Mottagare (Arbetstagarens namn)		

Besked om att din anställning upphör på grund av rätt till hel sjukersättning

Det här beskedet lämnas enligt 4 a § lagen (1982:80) om anställningsskydd.

Du har enligt Försäkringskassans beslut den

ÅÅÅÅ-MM-DD

rätt till hel sjukersättning enligt socialförsäkringsbalken.

Arbetsgivaren fick kännedom om beslutet den

ÅÅÅÅ-MM-DD

Med anledning av detta upphör din anställning som

Benämning, placering

när Försäkringskassans beslut vunnit laga kraft.

Signatur
Namnförtydligande