

Arbetsgivare		
Ort	AAAA-MM-DD	Diarienummer
Mottagare (Arbetstagare)		

## Underrättelse om tilltänkt uppsägning

Härmed underrättas du om att arbetsgivaren avser att säga upp dig från anställningen som

Benämning, placering
----------------------

Orsaken är omständigheter som hänför sig till dig personligen.

Du har rätt till överläggning om den tilltänkta uppsägningen. Om du vill få till stånd en sådan överläggning, ska detta begäras hos arbetsgivaren senast en vecka efter det att du fick denna underrättelse.

Om du är medlem i en facklig organisation/arbetstagarorganisation så har den samtidigt varslats om den tilltänkta uppsägningen. Enligt våra uppgifter är du medlem i:

Arbetstagarorganisation
-------------------------

Denna underrättelse lämnas enligt 30 § lagen (1982:80) om anställningsskydd.

Signatur
Namnförtydligande