

AVSKED

Arbetsgivaren

Namn/Firma	Personnummer/Organisationsnummer	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort

Arbetstagaren

Namn	Personnummer	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort

AVSKEDANDE

Härmed avskedas Du från Din anställning hos Arbetsgivaren. Din anställning upphör omedelbart till följd av avskedet. Om avskedandet har skickats med rekommenderat brev anses avskedandet ha skett 10 dagar efter det att brevet lämnades till posten.

Om Du så önskar kommer Arbetsgivaren att muntligen ange grunderna för avskedet. På begäran anges grunderna skriftligen.

OM DU VILL GÖRA GÄLLANDE ATT AVSKEDANDET ÄR OGILTIGT

Om Du vill göra gällande att avskedandet är ogiltigt, dvs inte följer reglerna i 18 § lagen om anställningsskydd, skall Du underrätta Arbetsgivaren om detta, inom två veckor från det att Du har fått del av detta besked. Din arbetstagarorganisation har rätt till förhandling med Arbetsgivaren om avskedandet. Sådan förhandling skall begäras inom två veckor efter det att avskedandet ägde rum.

Efter förhandlingens slut skall talan hos domstol väckas inom två veckor. Om förhandling inte äger rum, kan Du själv väcka talan hos domstol inom fyra veckor efter det att avskedandet ägde rum.

Om de angivna tiderna inte hålls har Du förlorat möjligheten att föra talan om att avskedandet är ogiltigt.

OM DU VILL BEGÄRA SKADESTÅND

Om Du vill begära skadestånd med anledning av avskedandet skall Du underrätta Arbetsgivaren om detta, inom fyra månader från det handlande från Arbetsgivarens sida som Du anser har orsakat skadan.

Din arbetstagarorganisation har rätt till förhandling med Arbetsgivaren om skadan. Sådan förhandling skall begäras inom fyra månader efter det att skadan skedde. Efter förhandlingens slut skall talan hos domstol väckas inom fyra månader. Om förhandlingen inte äger rum, kan Du själv väcka talan hos domstol inom åtta månader efter det att avskedandet skedde.

Om de angivna tiderna inte hålls har Du förlorat möjligheten att föra talan om skadestånd.

Ort och datum:

Ort och datum:

Jag har denna dag mottagit ovanstående avskedande

Arbetsgivarens underskrift

Arbetstagarens underskrift