

# **Anvisningar till EGEN UPPSÄGNING**

## **Allmänt**

Blanketten kan användas av anställd som på egen begäran önskar säga upp sin anställning vid bolaget.

## **Anvisning**

1. Den översta delen av blanketten fylls i av den anställde. Blanketten ska därefter överlämnas till behörig chef på företaget.
2. Den undre delen av blanketten ska fyllas i av arbetsgivaren. Arbetsgivaren behåller den underskrivna blanketten i original och överlämnar en kopia till den anställde.

# Egen uppsägning<sup>1</sup>

## Bolag

Namn

Org.nr.

Adress

## Den anställda

Namn

Personnr (XXXX-XX-XX-XXXX)

Adress

Anställningsnr

Arbetsställe

Härmed säger jag på egen begäran upp min anställning vid bolaget.

Ort

den

---

Den anställdes underskrift

## Kvittens från arbetsgivaren<sup>2</sup>

Bolaget bekräftar härmed att vi tagit emot din uppsägning

Du har            månaders uppsägningstid. Det innebär att

är din sista anställningsdag vid bolaget.

Ort

den

---

Bolagets underskrift