

Ärendenummer:

Uppsägning på egen begäran

Diarienummer:

Anställningsupphörandet avser:

Namn:

Personnummer:

Org.enhet:

Avgångsväg:

Jag ger medgivande till kvittning

Jag medger i samband med min uppsägning att arbetsgivaren vid behov får göra eventuella löneavdrag på slutlönen. Detta gäller även i de fall som slutlönen endast innehåller ersättning för kvarvarande semesterdagar (Villkorsavtalen 5 kap 16§).

Ja Nej

Jag har delpension i SPV

Chef (för- och efternamn):

Beslutad sista anställningsdag:

I de fall medarbetare begärt förkortad uppsägningstid har chef möjlighet att bifalla eller avslå en sådan begäran. Vid avslag kan anställningen senast upphöra på dagen för uppsägningstidens slut. Angiven tidpunkt i detta fält är datumet för anställningsupphörande.

Attest medarbetare:

Attest chef: