|  |
| --- |
|  |

# Avstående från en tillsvidareanställning

Jag, <<arbetstagarens namn>>, personnummer <<ååmmdd-xxxx>>

är för närvarande anställd som vikarierande/visstidsanställd <<tjänstetitel>> vid <<arbetsplats>> inom <<verksamhet>>. Jag godkänner att vikariatet eller visstidsanställningen inte ändras till en tillsvidareanställning (konvertering enligt 5§ LAS, lagen om anställningstrygghet).

Detta gäller fr.o.m. <<datum när konverteringen skulle trätt ikraft>>längst 6 månader, dock längst t.o.m. <<datum>>.

|  |
| --- |
| Ort:…………………………………………….Datum:……………………. |
| .........................................................................Underskrift <<Arbetstagarens namn>> |

Ifylld blankett skickas till personalenheten