|  |  |
| --- | --- |
| NackaK_logo_staende_3#320D8.png | UPPSÄGNING/ÄNDRING- Ex till den anställde |
| **Ifylles av Medarbetaren vid uppsägning (ifylles av chef vid ändring)** |
| **Efternamn** | **Förnamn** | **Personnummer** |
|       |       |       |
| **Bostadsadress** | **Postnummer och ortnamn** |
|       |       |
| **Arbetsplats** | **Befattning** |
|       |       |
| **Jag begär att min sista anställningsdag blir** |
|       |
| **Avgångsväg** |
| [ ]  | 1. Inom verksamhetsområdet | [ ]  | 2. Till annan verksamhet inom kommunen | [ ]  | 4. Till annan kommun | [ ]  | 6. Till landsting |
| [ ]  | 7. Till staten(inklusive statligt företag) | [ ]  | 8. Till privat verksamhet | [ ]  | 9. Annan väg |       |
| **Avgångsorsak** |
| [ ]  | 4. Egen begäran | [ ]  | 5. Pension | [ ]  | 7. Vikariat eluppdrag upphör | [ ]  | 8. Arbetsbrist | [ ]  | 1. Omreglering | [ ]  | 9. Annan orsak |
| **Vid pension ange typ** |
|       |
| **Datum** | **Arbetstagarens underskrift** |
|       |   |
|  |
| **Beslut** |
| **Uppsägning/ändring beviljas med sista anställningsdag** | **Datum** |
|       |       |
| **Chefens underskrift** | **Namnförtydligande** |
|  |       |
| Avgångsväg och avgångsorsak ska alltid fyllas i |

|  |  |
| --- | --- |
| NackaK_logo_staende_3#320D8.png | UPPSÄGNING/ÄNDRING- Ex till personalenheten |
| **Ifylles av Medarbetaren vid uppsägning (ifylles av chef vid ändring)** |
| **Efternamn** | **Förnamn** | **Personnummer** |
|       |       |       |
| **Bostadsadress** | **Postnummer och ortnamn** |
|       |       |
| **Arbetsplats** | **Befattning** |
|       |       |
| **Jag begär att min sista anställningsdag blir** |
|       |
| **Avgångsväg** |
| [ ]  | 1. Inom verksamhetsområdet | [ ]  | 2. Till annan verksamhet inom kommunen | [ ]  | 4. Till annan kommun | [ ]  | 6. Till landsting |
| [ ]  | 7. Till staten(inklusive statligt företag) | [ ]  | 8. Till privat verksamhet | [ ]  | 9. Annan väg |       |
| **Avgångsorsak** |
| [ ]  | 4. Egen begäran | [ ]  | 5. Pension | [ ]  | 7. Vikariat eluppdrag upphör | [ ]  | 8. Arbetsbrist | [ ]  | 1. Omreglering | [ ]  | 9. Annan orsak |
| **Vid pension ange typ** |
|       |
| **Datum** | **Arbetstagarens underskrift** |
|       |  |
|  |
| **Beslut** |
| **Uppsägning/ändring beviljas med sista anställningsdag** | **Datum** |
|       |       |
| **Chefens underskrift** | **Namnförtydligande** |
|  |       |
| Avgångsväg och avgångsorsak ska alltid fyllas i |