|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 el uppdrag 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 el uppdrag 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |