

UPPSÄGNING AV ANSTÄLLNING PÅ EGEN BEGÄRAN

ARBETSTAGARE

Efternamn och förnamn	Personnummer
Arbetsplats	Befattning

Härmed säger jag på egen begäran upp min anställning och jag vill att min

sista anställningsdag är - -
ÅÅÅÅ MM DD

Anledning

- Har fått annat arbete inom Ljusdals kommun
- Har fått arbete hos annan arbetsgivare
- Annan orsak
- Pension

Vid pensionsavgång och ansökan om uttag av tjänstepension:

För intjänad pension tom 1997-12-31 (IPR) kontakta Pensionshjälpen tele 08-665 05 70, e-post pensionshjalpen@kpa.se
 För intjänad pension fr o m 1998-01-01 kontakta vald försäkringsbolag/bank

Ansvarig chef

Ansvarig chef i Ljusdals kommun har tagit del av ovanstående uppsägning.

- Sista anställningsdag är enligt begäran
- Sista anställningsdag revideras till - -
ÅÅÅÅ MM DD

Datum

Underskrift arbetstagare

Datum

Underskrift chef

Datum

Namnförtydligande arbetstagare

Datum

Namnförtydligande chef