

Maskinentreprenörerna  
**VARSEL OM AVSKED/UPPSÄGNING  
PGA. PERSONLIGA SKÄL**

Skickas till lokal facklig organisation  
där arbetstagaren är organiserad

**ARBETSGIVARE**

Namn/Firma		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon företaget
Kontaktperson		Telefon kontaktperson

**ARBETSTAGARE**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Yrkesbenämning	Arbetsplats	Anställningsdatum

Avsked övervägs.

Uppsägning övervägs pga. personliga skäl.

Arbetstagarorganisationen har rätt till överläggning med arbetsgivaren om den övervägda åtgärden.

Begäran om överläggning ska lämnas till arbetsgivaren inom en vecka efter det att detta varsel lämnats.

**UNDERSKRIFT BEHÖRIG FÖRETRÄDARE FÖR ARBETSGIVAREN**

Ort och datum	
Namnsteckning, arbetsgivare	Namnförtydligande