

Besked om att tidsbegränsad anställning ska upphöra (avser inte provanställning)

Utskriftsdatum:

Arbetsgivarens namn:

Kontaktperson och telefon:

Arbetstagarens namn och adress:
Arbetstagarens personnummer (ååmmdd-xxxx): -
Sista anställningsdag:

Härmed erhåller Ni besked om att tidsbegränsad anställning inte kommer att förnyas

Ni har företrädesrätt till ny anställning från dagens datum och till dess nio månader förflutit från det att anställningen upphörde, om Ni gör anspråk på det.

Ni har inte företrädesrätt till ny anställning.

Anser Ni att anställningen tidsbegränsats på ett felaktigt sätt ska Ni underrätta kontaktpersonen om detta inom en månad efter anställningens utgång.

Har Er fackliga organisation begärt förhandling inom en månadsperioden ska talan väckas inom två veckor efter det att förhandlingen avslutats.

Om förhandling inte ägt rum ska talan väckas inom en månad och två veckor efter det att Er anställning upphörde.

Om Ni avser att yrka skadestånd för felaktig tidsbegränsad anställning ska Ni underrätta kontaktpersonen om detta inom fyra månader efter det att Er anställning upphörde.

Har Er fackförening begärt förhandling inom fyramånadersperioden ska talan väckas senast fyra månader efter det att förhandlingen avslutats.

Om förhandling inte ägt rum ska talan väckas senast åtta månader efter det att Er anställning upphörde.

Om ovanstående inte iakttas förlorar Ni rätten att föra ogiltighetstalan eller kräva skadestånd.

Datum

Arbetsgivarens underskrift

Ovanstående besked om att tidsbegränsad anställning upphör har mottagits

Datum

Arbetstagarens underskrift

Jag gör härmed anspråk på företrädesrätt till ny anställning

Datum

Arbetstagarens underskrift