

Uppsägning av lokalt avtal om korttidspermittering

Fyll i uppgifterna nedan och underteckna uppsägningen för att säga upp det avtal ni tecknat om korttidspermittering. Det är viktigt att det är behörig firmatecknare som undertecknat uppsägningen.

Bolagets namn:

Organisationsnummer:

Firmatecknarens namn:

Telefonnummer till firmatecknaren:

E-mail till firmatecknaren:

Arbetsplatsens namn:

Arbetsplatsens adress:

(Gata, postnummer och ort)

Om uppsägningen berör flera arbetsplatser/enheter behöver vi namn och adress på samtliga enheter. Bifoga i så fall en lista med kompletterande uppgifter.

Ange skälen till att ni vill avsluta korttidspermitteringen:

Önskat datum för att avsluta korttidspermitteringen:

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Maila eller skicka uppsägningen med post till HRF:s lokala avdelning. Var vänlig och skriv *Uppsägning korttidspermittering* i ämnesraden om ni mailar uppsägningen till oss.

HRF skickar sen en bekräftelse på uppsägningen via mail.