

Besked om att tidsbegränsad anställning upphör

(avser inte provanställning)

Arbetsgivare

Företag	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer

Arbetstagare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Härmed erhåller du besked om att din tidsbegränsade anställning kommer avslutas då den ordinarie befattningshavaren återkommer i tjänst.

Sista anställningsdag

Företrädesrätt

<input checked="" type="checkbox"/>	Du har företrädesrätt till ny anställning från dagens datum och till dess nio månader förflutit från det att anställningen upphörde, om du gör anspråk på det.
<input checked="" type="checkbox"/>	Du har inte företrädesrätt till återanställning.

Ogiltighetstalan

Anser du att anställningen tidsbegränsats på ett felaktigt sätt ska du underrätta kontaktpersonen om detta inom en månad efter sista anställningsdag.

Har din fackliga organisation begärt förhandling inom en månadsperiod ska talan väckas inom två veckor efter det att förhandlingen avslutats. Om förhandlingen inte ägt rum ska talan väckas inom en månad

Skadestånd

Om du vill kräva skadestånd för felaktig tidsbegränsad anställning ska du underrätta kontaktpersonen om detta inom fyra månader efter det att din anställning upphörde.

Har din fackförening begärt förhandling inom fyramånadersperioden ska talan väckas senast fyra månader efter det att förhandlingen avslutas. Om förhandlingen inte ägt rum ska talan väckas senast åtta månader efter det att din anställning upphörde.

Om ovanstående inte iaktas förlorar du rätten att föra ogiltighetstalan eller kräva skadestånd.

<input checked="" type="checkbox"/>	Jag gör härmed anspråk på företrädesrätten till ny anställning
<input checked="" type="checkbox"/>	Jag gör inte anspråk på företrädesrätten till ny anställning

Underskrifter

Arbetsgivare		Arbetstagare	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Ort	Datum	Ort	Datum

