

Besked om pensionsavgång

Arbetsgivare

Verksamhet		Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer	E-postadress

Arbetstagare

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

Besked

Här med underrättas du om att din anställning upphör då du uppnått en ålder då du ska avgå med ålderspension.

Enligt lagen om anställningsskydd § 32-33 har en arbetstagare rätt att kvarstå i anställning till utgången av den månad han/hon fyller 68 år.

Sista anställningsdag

Övrigt

--

Underskrifter

Arbetsgivare		Arbetstagare	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum	Ort	Datum	Ort

