



## UMEÅ UNIVERSITET

Diariemr

Förnamn, efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

### Du sägs härmed upp från din anställning som:

Befattning	Institution
------------	-------------

Du har enligt bestämmelser rätt till en uppsägningstid av 1 månad.

Uppsägningstiden räknas tidigast från den dag då du fyller 69 år.

Din sista anställningsdag är:

### Tidpunkt när uppsägningen anses ske

Vilken dag en uppsägning sker framgår av 10 § LAS:

”Uppsägningsbeskedet skall lämnas till arbetstagaren personligen. Är det inte skäligt att kräva detta, får beskedet i stället sändas i rekommenderat brev till arbetstagarens senast kända adress.

Uppsägning anses ske när arbetstagaren får del av uppsägningen. Om arbetstagaren inte kan anträffas och ett uppsägningsbesked har sänts i brev enligt första stycket, anses uppsägning ha skett 10 dagar efter det att brevet lämnades till posten för befordran.

Har arbetstagaren semester anses uppsägning ha skett tidigast dagen efter den då semestern upphörde.”

### Underskrift enligt delegationsordning

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

### Kvitterar mottagandet

Datum	Ort	Underskrift arbetstagare
-------	-----	--------------------------

Expediera:

Original till registraturen

Kopia till Personalenheten/Löneadministrationen

Kopia till Fakultetskansliet/Universitetsförvaltningen