VARSEL OM PERMITTERING/INTYG ÖVER PERMITTERING

Arbetsgivare

Adress	Postnummer och postanstalt	Telefon

Arbetstagare

Personbeteckning	Anställningsförhållandet inleddes

Orsak för permitteringen

☐ Ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker som avses i 7 kap. 3 § i arbetsavtallagen (55/2001)

☐ Tillfällig minskning av arbetet (uppskattad varaktighet högst 90 dagar) så som avses i 5 kap.2.1.2 § i arbetsavtalagen

Permitteringsform

Permitteringen genomförs:

☐ på heltid

☐ som förkortad arbetstid så att den omfattar h/dag d/vecka h/vecka

☐ så att

Permitterings längd och datum då den inleds

Permitteringen träder i kraft:

☐ Tillsvidare fr.o.m uppskattad permitteringstid

☐ På viss tid fr.o.m. t.om.

Datum för varseln och underskrift

Datum Arbetsgivarens underskrift

Namnförtydligande

Delgivning Varseln om permittering har delgetts arbetstagaren

Datum Arbetstagarens underskrift

Vi bevittnar delgivningen

Datum

Namnförtydligande Namnförtydligande