|  |  |
| --- | --- |
|  | Lokal arbetstagarorganisation  (som arbetstagaren tillhör)  Adress |

# Varsel om uppsägning (uppnådd LAS ålder) enligt 33 § LAS

# Härmed varslas ni om att uppsägning övervägs beträffande Förnamn Efternamn, ååmmdd-nnnn, som är anställd som titel på xförvaltningen Haninge kommun,

# Arbetstagarorganisationen har rätt till överläggning om den övervägda åtgärden.

# Begäran om överläggningar ska lämnas till undertecknande chef inom två vecka från det att ni har erhållit detta varsel.

# Datum:

# Förnamn Efternamn

Chefstitel

Enhetens namn