

Omplaceringserbjudande

Ett skäligt omplaceringserbjudande måste överlämnas innan det finns sakliga skäl för uppsägning (pga. arbetsbrist eller personliga skäl).

Arbetsgivare	Arbetstagare
Företagsnamn:	Förnamn Efternamn:
Organisationsnummer:	Personnummer:
Adress:	Adress:
Kontaktperson:	Telefonnummer:
Telefonnummer kontaktperson:	Mailadress:
Mailadress kontaktperson:	

Omplaceringserbjudande
Härmed överlämnar vi ett omplaceringserbjudande enligt följande: Din roll: Sysselsättningsgrad: % Din lön: i års lönenivå. Arbetsställe: Din nya chef: Den nya anställningen gäller from: Omplaceringserbjudandet gäller till och med . Du behöver svara ja eller nej senast detta datum. Om du tackar ja till omplaceringen påbörjas din nya anställning. Om du tackar nej till detta omplaceringserbjudande riskerar du att sägas upp pga. arbetsbrist. Om du inte svarar inom föreskriven tid ser vi det som att du har tackat nej till erbjuden omplacering. Vänligen svara genom att fylla i detta dokument och återlämna till ovannämnd kontaktperson.

Underskrift - Arbetsgivaren
Överlämnat Datum: ----- Förnamn Efternamn (arbetsgivaren) Namnförtydligande

Svar omplaceringserbjudande – Arbetstagaren

☐ JA, jag tackar ja till erbjuden omplacering.

☐ NEJ, jag tackar nej till erbjuden omplacering och jag är medveten om att jag kan komma att sägas upp pga. arbetsbrist.

Ort:

Datum:

Förnamn Efternamn (arbetsgivaren)

Namnförtydligande