

		Bekräftelse	
		- på mottaget uppsägningsbesked	
Arbetsgivare			
Namn/Firma		Organisationsnummer	
Adress			
Postnummer	Ort	Telefonnummer, företagets	
Särskild kontaktperson vid eventuella frågor, namn		Telefonnummer, kontaktperson	
Anställd			
Namn (efternamn/förnamn)			
Adress			
Postnummer	Ort	Telefonnummer	
Uppsägningsbekräftelse			
Härmed bekräftas din uppsägning, uppsägningstid		Sista anställningsdag, datum	
Underskrift, arbetstagare			
Ort och datum			
Namnteckning, arbetstagare		Namnförtydligande	