

Lokal arbetstagarorganisation som
arbetstagaren tillhör
Adress

Varsel om avskedande

Avskedande övervägs beträffande vid
.....

Arbetstagarorganisationen har rätt till överläggning med
(kommunen/landstinget/ regionen) om den övervägda åtgärden.

Begäran om överläggning ska lämnas till
(kommunen/landstinget/regionen) inom en vecka efter det att detta varsel lämnats.

Ort, datum

.....

Namnförtydligande
(Undertecknas av behörig företrädare för arbetsgivaren)