Haninge kommun

Avslut/uppsägning/förflyttning

Namn			Personnummer
Nuvarande befattning		Ny befattning	
Uppsägningsdatum	Sista anställningsdag	Sista tjänstgöringsdag	Nytt tjänsteställe
Datum	Anställds underskrift vid egen uppsägning		

Nedanstående fylls i av chef/arbetsledare

Avslut

- ☐ Avslut av provanställning
- ☐ Slutar på egen begäran
- ☐ Visstidsanställning upphör
- ☐ Har tackat nej till erbjudande om ny eller förlängd anställning, datum: .....
- ☐ Intern rörlighet
- ☐ Pension
- ☐ Uppsägning, arbetsbrist
- ☐ Uppsägning, personliga skäl — Anställd meddelad beslut .....
- ☐ Uppsägning enligt § 14 PAN — Anställd meddelad beslut .....

Går till

- ☐ Annan befattning inom förvaltningen
- ☐ Annan befattning inom kommunen

Övriga upplysningar

Underskrift

Datum	Underskrift chef/arbetsledare	Namnförtydligande

KSFper42 2025-11-03 /KB