Till:

# Besked om uppsägning av arbetstagare som har fyllt 69 år

Du,       (namn), sägs härmed upp från din anställning som       (befattning) vid institutionen för      .

Du har enligt gällande bestämmelser rätt till en uppsägningstid av 1 månad. Uppsägningstiden räknas från den dag då uppsägningen sker. Din sista anställningsdag är      .

**Tidpunkt när uppsägningen anses ske**

Vilken dag en uppsägning sker framgår av 10 § LAS:
”Uppsägningsbeskedet skall lämnas till arbetstagaren personligen. Är det inte skäligt att kräva detta får beskedet i stället sändas i rekommenderat brev till arbetstagarens senast kända adress. Uppsägningen anses ske när arbetstagaren får del av uppsägningen. Om arbetstagaren inte kan anträffas och ett uppsägningsbesked har sänts i brev enligt första stycket, anses uppsägningen ha skett tio dagar efter det att brevet lämnades till posten för befordran. Har arbetstagaren semester, anses uppsägningen ha skett tidigast dagen efter den då semestern upphörde.”

Denna blankett signeras digitalt av:

XXXX, chef

XXXX, medarbetare som bekräftar att underrättelsen är mottagen