



Egen uppsägning

1 PERSONUPPGIFTER

För- och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
E-postadress	Upprepa e-postadress
Mobilnummer	Annat telefonnummer

2 ARBETSGIVARE

Arbetsgivarens namn:

Datum när anställningen upphörde:

3 AVGÅNGSVEDERLAG

Om du har fått ett avgångsvederlag ska du skicka in en kopia på överenskommelsen eller förhandlingsprotokoll.

Har du fått avgångsvederlag eller annan ekonomisk kompensation?

- Nej
- Ja, jag skickar in intyg elektroniskt
- Ja, jag skickar in intyg per post

4 ORSAK TILL ATT DU HAR SAGT UPP DIG

Välj det alternativ som passar dig bäst. Ring oss om du har frågor.

Hälsoproblem

Kom ihåg att bifoga ett läkarintyg som innehåller kortfattad beskrivning av hälsoproblemen, tidpunkt för första läkarbesöket, sjukskrivningsperioder, orsak till hälsoproblemen, på vilket sätt de är arbetsrelaterade samt läkarens bedömning av arbetets lämplighet ur ett medicinskt perspektiv.

Beskriv dina hälsoproblem och hur de ledde till att du sade upp dig:



Egen uppsägning

Har du undersökt möjlighet till omplacering?

Ja, jag skickar in intyg. *Intyget ska styrka att möjligheten till omplacering har undersökts. Det är din arbetsgivare som skriver under.*

Ja, men jag kommer inte att skicka in intyg.

Nej. Ange varför:

Mobbning/trakasserier.

Beskriv din situation – Kom ihåg att bifoga intyg från kollegor, facket och/eller arbetsgivaren – om du har det – som styrker dina uppgifter. Beskriv så noggrant du kan hur förloppet sett ut:

Har du undersökt möjlighet till omplacering?

Ja, jag skickar in intyg. *Intyget ska styrka att möjligheten till omplacering har undersökts. Det är din arbetsgivare som skriver under.*

Ja, men jag kommer inte att skicka in intyg.

Nej. Ange varför:

Flytt med make/maka/sambo.

Kom ihåg att bifoga kopia på din partners anställningsavtal. Ange vilka orter ni flyttat mellan och redovisa pendlingsmöjligheter. Redogör familjeförhållanden, antal barn, ålder på barn med mera:



Egen uppsägning

Flytt av arbetsplats.

Ange var du bor, vart arbetsplatsen har flyttat. Redogör för pendlingsmöjligheter och familjeförhållanden:

Annat, ange vad:

Vill inte ange orsak

5 FÖRSÄKRAN

- Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat är riktiga och fullständiga.
Jag förstår att jag måste meddela Akademikernas a-kassa inom två veckor om uppgifterna ändras.

Om du bifogar bilagor, kom ihåg att ange ditt personnummer på samtliga dokument