

Anvisningar till blanketten

OBS! Denna sida innehåller viktig information för dig som arbetsgivare. Den är inte en del av själva underrättelsen utan ger i stället vägledning i hur du som arbetsgivare ska agera inför en underrättelse om att provanställning upphör och hur du ska fylla i underrättelsen.

Osäker eller frågor? Kontakta ME:s rådgivning!

Är du osäker på hur du ska gå till väga eller har ytterligare frågor är du alltid välkommen att kontakta ME:s rådgivning: me.se/me-radgivningen

Anvisningar

1. Underrättelse om provanställningens upphörande

Som arbetsgivare behöver du aldrig ange något skäl till att du vill avbryta provanställningen. Ett avbrytande får dock aldrig ske på diskriminerande grunder.

Ett besked om att provanställning avbryts i förtid eller att provanställning avslutas vid provperiodens slut (utan att övergå i en tillsvidareanställning) ska ges till arbetstagaren minst två veckor före tilltänkt sista anställningsdag. (Obs! För tjänstemän gäller en underrättelseperiod på 1 månad om provanställningen avbryts i förtid. Om provanställningen upphör vid provperiodens slut gäller som vanligt 2 veckors underrättelseperiod.) Mer information finns här: me.se/avsluta-provanstallning

Observera! En för sent lämnad underrättelse om provanställningens upphörande i samband med provperiodens utgång innebär inte att provanställningen har övergått till en tillsvidareanställning.

2. Samråd

Arbetsgivaren ska samråda med facklig organisation innan underrättelse om provanställningens upphörande lämnas till arbetstagaren. Ett samråd innebär att du tar kontakt med facket och meddelar din avsikt att överlämna beskedet till arbetstagaren.

3. Arbetstagarens mottagande

Arbetstagarens mottagningsbekräftelse innebär inte ett godkännande av innehållet. Vägrar arbetstagaren att bekräfta mottagandet genom underskrift rekommenderas det att arbetsgivaren överlämnar beskedet i vittnes närvaro.

FÖRETAGSUPPGIFTER ARBETSGIVARE

Företagsnamn: _____

Organisationsnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____

Telefon/mobil: _____

E-post: _____

PERSONUPPGIFTER ARBETSTAGARE

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefon/mobil: _____

UNDERRÄTTELSE OM PROVANSTÄLLNINGENS UPPHÖRANDE¹

Du får härmed besked om att din provanställning kommer att upphöra den _____ utan att övergå i en tillsvidareanställning.

SAMRÅD²

Om du är medlem i en facklig organisation/arbetstagarorganisation så har den samtidigt varslats om detta besked.

Enligt våra uppgifter är du medlem i: _____

Samråd har skett:

- med lokal facklig organisation
- med MB-grupp/kontaktombud (om sådan är utsedd på företaget)
- Facklig förtroendeman (om sådan är utsedd på företaget)

ARBETSGIVARENS UNDERSKRIFT

Ort och datum: _____

För företaget: _____

ARBETSTAGARENS MOTTAGANDE³

Ort och datum: _____

Arbetstagarens signatur: _____

Av denna bekräftelse har arbetsgivaren och arbetstagaren tagit var sitt exemplar.