

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τ..... (1)

Προς τ..... μισθωτό της επιχείρησής μας :(1)

(Όνομα)

..... του(1)

(Επώνυμο)

(Όνομα Πατρός)

Δνση Κατοικίας :

ΑΦΜ : Α. Μ. ΙΚΑ :

Σας πληροφορούμε ότι, σύμφωνα με το Ν. 3198/55, καταγγέλλουμε τη σύμβαση που υπάρχει μεταξύ μας για εργασία αορίστου χρόνου, από την

(Ημερομηνία Απόλυσης)

και σας καλούμε να παρουσιαστείτε στο Ταμείο μας για να εισπράξετε τη νόμιμη αποζημίωσή σας.

..... 200.....

ο εργοδότης (ή πληρεξούσιος δικηγόρος)

..... 200.....

Υπογραφή απολυμένου

ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία της επιχείρησής μου και του πιο πάνω απολυμένου μισθωτού είναι τα ακόλουθα :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία

Αντικείμενο

Διεύθυνση..... Ταχ. Κωδ.

Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου

Αρ. Βιβλίου αγοράς ενσήμων (εργοδότη)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ

Ειδικότητα (α) :

Επάγγελμα, επακριβώς προσδιορισμένο (β) :

Ηλικία :

Οικογενειακή κατάσταση :

Οργανισμός στον οποίο είναι ασφαλισμένος : Α. Μ.

Αποδοχές κατά την απόλυση :

Χρονολογία πρόσληψης (γ) :

Χρονολογία απόλυσης :

Χρονολογία καταβολής αποζημίωσης :

Πόσο αποζημίωσης :

Τελευταία ημέρα εργασίας :

..... 200

ο εργοδότης (ή πληρεξούσιος δικηγόρος)

(1) Συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα α) Της Επιχείρησης β) του μισθωτού

(α) Εργάτης ή υπάλληλος

(β) π.χ. πλάστης, λεβητοποιός, λινοτύπης, κλπ.

(γ) Επί μεταβολών η χρονολογία της τελευταίας πρόσληψης

ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ