

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

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

(Όνομα)

..... του (1)

(Επώνυμο)

(Όνομα Πατέρα)

Δ/ση κατοικίας Τ.ΚΩΔ.

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)

Έλαβα γνώση της απόλυσής μου σήμερα

Υπογραφή απολυομένου

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1. Επωνυμία:
2. Αντικείμενο:
3. Διεύθυνση: Ταχ. Κωδ.
4. Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου:
5. Αριθ. βιβλ. αγοράς ενσήμων (εργοδότη):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ

1. Ειδικότητα (α):
2. Επάγγελμα, επακριβώς προσδιορισμένο (β):
3. Ηλικία:
4. Οικογενειακή κατάσταση:
5. Οργανισμός στον οποίο είναι ασφαλισμένος:
6. Αποδοχές κατά την απόλυση:
7. Χρονολογία πρόσληψης (γ):
8. Χρονολογία απόλυσης:
9. Χρονολογία καταβολής αποζημίωσης:
10. Ποσό αποζημίωσης:
11. Τελευταία μέρα εργασίας:

..... 200...

Ο εργοδότης (ή πληρεξούσιος δικηγόρος)

(1) Συμπληρώνεται με κεφαλαία στοιχεία 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