Partena PROFESSIONAL

Dieses Exemplar muss dem Arbeitnehmer übergeben oder per Einschreibebrief zugesandt werden

Angaben zum Arbeitgeber	Angaben zum Arbeitnehmer
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Sehr geehrte Frau, sehr geehrter Herr,

Betrifft : **Zustellung der Vertragsbeendigung mit Zahlung einer gekürzten Kündigungsausgleichsentschädigung in Anwendung der allgemeinen Regelung des Outplacements**

Der Arbeitgeber .....

mit Gesellschaftssitz in ....., ...Straße

teilt hiermit .....

wohnhaft ....., ...Straße

mit, dass sein Arbeitsvertrag fristlos gekündigt wird ab dem .....

Gemäß den Bestimmungen des Gesetzes vom 3. Juli 1978 über die Arbeitsverträge wird ……. eine Kündigungsausgleichsentschädigung gezahlt, die einer Frist von …… Monaten*, …… Wochen*, …… Tagen* entspricht.

Insofern der Arbeitnehmer Anrecht auf ein Outplacement Verfahren im Rahmen der allgemeinen Regelung hat, wurde die oben genannte Kündigungsausgleichsentschädigung unter Kürzung der Kündigungsfrist um 4 Wochen berechnet.

Die Zahlung erfolgt per Überweisung auf das bei der Einstellung angegebene Konto oder, falls keines angegeben wurde, durch Postanweisung oder Umlaufscheck, es sei denn, dass innerhalb von 48 Stunden nach dem Empfang dieses Schreibens wurde eine Beschwerde zugestellt.

Aufgestellt in ....., am .....

Unterschrift des Arbeitgebers
oder seines Beauftragten

*Nichtzutreffendes bitte streichen.

Das SSA Partena ist keinesfalls für die Verwendung dieses Modells haftbar.

Partena – Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht – durch M.E. vom 3. März 1949 unter Nr. 300 anerkanntes Sozialsekretariat für Arbeitgeber.
Gesellschaftssitz: Rue des Chartreux, 45 in 1000 Brüssel. MwSt BE 0409.536.968