

Skicka blanketten till
SPK
Box 54
101 21 Stockholm

OBS! Övergång till BTP 1 kräver annan blankett.

SPK-nummer

Personuppgifter

Namn					Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Utdelningsadress (ej obligatorisk uppgift)			Postnummer och ort (ej obligatorisk uppgift)		Telefonnummer (ej obligatorisk uppgift)
Avgångsdatum (åååå-mm-dd)	Månadslön kr	Tillägg kr/mån	Förmån kr/mån	Arbetstid i %	Lönen gäller fr o m
Anmärkningar					

Anledning till avgång ur tjänst

Nya arbetsgivarens namn (om känt)	
<input type="checkbox"/> Övergår till annan arbetsgivare
<input type="checkbox"/> Annan orsak	

Arbetsgivarens underskrift

Ort och datum (åååå-mm-dd)	Underskrift
Telefonnummer eller e-postadress	Namnförtydligande

SPK likställer ett pappersoriginal med en elektronisk kopia som är undertecknad av berörda parter. SPK förbehåller sig rätten att begära in originalhandling i förekommande fall även om en elektronisk kopia har inkommit.

Handlingen kan mailas krypterat till arbetsgivare@spk.se eller skickas med post.

ID kod
SPKTAAE8