**Töölepingu lõpetamine koondamise tõttu**

──────────────────────────────────────────────────

See dokument on mõeldud töölepingu lõpetamiseks koondamise tõttu. Tööandja peab järgima seaduslikke nõudeid ja tagama, et kõik vajalikud sammud on korrektselt täidetud.

**Töötaja andmed**

Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tööandja andmed**

Nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registrikood: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Töölepingu lõpetamise põhjus**

Tööleping lõpetatakse koondamise tõttu, mis on tingitud ettevõtte majanduslikest raskustest ja vajadusest vähendada töötajate arvu.

**Lõpetamise kuupäev**

Tööleping lõpetatakse alates: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teavitamine**

Töötajat teavitatakse töölepingu lõpetamisest vähemalt 30 päeva ette, vastavalt seadusele. Teavitamine toimub kirjalikult.

**Kompensatsioon**

Töötajale makstakse koondamishüvitis vastavalt seadusele ja ettevõtte sisereeglitele. Kompensatsiooni suurus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allkiri**

Töötaja allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tööandja allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kuupäev**

Kuupäev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lisainformatsioon**

Kõik küsimused seoses töölepingu lõpetamisega palume suunata tööandjale. Täiendav teave on saadaval ka kohalikes tööbüroodes.