................................................. ŞEHİR

................................................. ŞİRKETİ İNSAN KAYNAKLARI DEPARTMANINA

Konu: Haklı Nedenle Fesih Bildirimi (İş Kanunu m.24)

İşyerinizde .../.../20.... tarihinden bu yana .......................... pozisyonunda çalışmaktayım.

4857 sayılı İş Kanunu'nun 24. maddesi uyarınca aşağıda belirtilen haklı nedenle iş sözleşmemi derhal feshettiğimi bildiririm:

( ) m.24/I - Sağlık sebepleri: .................................................................

( ) m.24/II - Ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı haller: ....................................

( ) m.24/III- Zorlayıcı sebepler: ..............................................................

Bu kapsamda fesih tarihi itibarıyla doğmuş bulunan hak ve alacaklarımın (kıdem tazminatı\*, ödenmemiş ücret, fazla mesai, hafta/genel tatil, yıllık izin ücreti vb.) tarafıma ödenmesini talep ederim.

\*Kıdem tazminatı yönünden yasal koşullarım oluşmuşsa ödenmesini talep ederim.

Zimmetimde bulunan şirket eşyalarını iade edeceğimi, ibraname dayatmalarını kabul etmediğimi bilgilerinize sunarım.

Gereğini arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

Çalışanın

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SGK Sicil No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İBAN : TR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E‑posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Banka dekontu/maaş bordroları (varsa)

2) Yazışmalar/şikâyet kayıtları (varsa)

3) Sağlık raporu vb. belgeler (varsa)

4) Puantaj/kamera kayıtları, tanık listesi (varsa)