/ettevõtte nimi/

**AVALDUS töölepingu erakorraliseks ülesütlemiseks**

Teatan, et ütlen erakorraliselt üles oma töölepingu nr ... sõlmitud ............................ /kuupäev/

TLS § 91 lg 3 alusel, viimane tööoleku päev .................................................... /kuupäev/,

kuna seoses (tervise halvenemisega) .................................. ...... , mis ei võimalda töötamist jätkata.

Lisatud arsti tõend (hooldajaks määramise otsus või mõni muu dokument), mis esinevaid asjaolusid toetab.

*/allkiri/*

*/nimi/*

*/amet/*

*/kuupäev/*