

YFIRLÝSING UM RIFTUN SAMNINGS UM VISTRÁÐNINGU

Það tilkynnist hér með að vistráðningarsamningur sem gerður var dags. milli eftirfarandi aðila:

1. Samningsaðilar

Vistmóðir:

Fullt nafn	<input type="text"/>
Kennitala	<input type="text"/>

Vistfaðir:

Fullt nafn	<input type="text"/>
Kennitala	<input type="text"/>

Vistráðna/-ráðni:

Fullt nafn	<input type="text"/>
Kennitala	<input type="text"/>

hefur verið rift.

Ástæða riftunar er:

a.

Vistráðin(n) vill rifta samningi vegna eigin veikinda eða slyss, þar sem hann/hún er ófær um að efna samninginn.

b.

Vistráðin(n) vill rifta samningi vegna alvarlegs misferlis vistfjölskyldu.

c.

Vistfjölskylda vill rifta samningi vegna veikinda eða slyss innan vistfjölskyldu, þar sem fjölskyldan er ófær um að efna samninginn.

d.

Vistfjölskylda vill rifta samningi vegna alvarlegs misferlis vistráðins.

e.

Vistfjölskylda eða vistráðni vill rifta samningi vegna annarra ástæðna:

Riftun á grundvelli stafliða a-d tekur gildi þegar hún hefur verið birt hinum aðila samnings. Riftun á grundvelli e-liðar tekur gildi: 15 dögum eftir birtingu sé hún af frumkvæði hins vistráðna, eða 30 dögum eftir birtingu sé hún af frumkvæði vistfjölskyldu.

2. Dagsetning og undirskrift riftunaraðila

Staður, dagsetning og undirskrift þess sem riftir samningi.

Staður	<input type="text"/>
--------	----------------------

Dagsetning	<input type="text"/>
------------	----------------------

Undirskrift vistmóður	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Staður	<input type="text"/>
--------	----------------------

Dagsetning	<input type="text"/>
------------	----------------------

Undirskrift vistföður	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Staður	<input type="text"/>
--------	----------------------

Dagsetning	<input type="text"/>
------------	----------------------

Undirskrift vistráðna	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------