

# ANSTÄLLNINGSAV TAL

Kryss i ruta innebär att texten efter gäller.

## Arbetsgivare

Företagets namn	Adress	
Organisationsnummer	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	

## Arbetstagar e

Namn	Adress	
Personnummer	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	

## Anställningsvillkor

Yrkestitel	Arbetsort	Anställningsnummer
Arbets tid <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid		Antal timmar/vecka
<b>Tidsbegränsad anställningsform</b>		
<input type="checkbox"/> Vikariat	Från och med	Till och med
Namn på ordinarie arbetstagar e		Orsak till ledighet
<input type="checkbox"/> Säsongsarbete	Från och med	Till och med
<input type="checkbox"/> Allmän visstid	Från och med	Till och med

## Lön & förmåner

Lön	per	<input type="checkbox"/> Månad	<input type="checkbox"/> Vecka	<input type="checkbox"/> Timme
Övriga förmåner				

## Semester & kollektivavtal

<input type="checkbox"/> Enligt semesterlagen	<input type="checkbox"/> Enligt kollektivavtal	<input type="checkbox"/> Särskild överenskommelse
Särskilda överenskommelser gällande semester		
<input type="checkbox"/> Arbetsgivare saknar kollektivavtal	<input type="checkbox"/> Arbetsgivare tillämpar kollektivavtalet mellan: _____	

### Underskrift arbetsgivare

-----  
Ort och datum

-----  
Underskrift

-----  
Namnförtydligande

### Underskrift arbetstagar e

-----  
Ort och datum

-----  
Underskrift

-----  
Namnförtydligande