

# ARBETSGIVARINTYG

Kryss i ruta innebär att texten efter gäller.

## Arbetstagare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

## Uppgifter om anställning

Anställd från och med	till och med	<input type="checkbox"/> Fortfarande anställd
Yrkestitel	Arbetsort	Anställningsnummer
Tjänstledig från och med	till och med	Omfattning (%)

## Anställningsform

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	<input type="checkbox"/> Provanställning till och med _____
<input type="checkbox"/> Behovsanställning	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning med slutdatum _____

## Arbetstid

<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	Antal timmar/vecka
---------------------------------	---------------------------------	--------------------

## Särskilda upplysningar om anställningen

Anställd i bemanningsföretag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

## Anledning till att anställningen upphört helt eller delvis

<input type="checkbox"/> Uppsägning till följd av arbetsbrist. Besked om uppsägning lämnades den: _____
<input type="checkbox"/> Avslutad tidsbegränsad anställning. Besked om avslutad anställning lämnades den: _____
<input type="checkbox"/> På den anställdes egen begäran
<input type="checkbox"/> Annan orsak: _____

## Erbjudande om fortsatt anställning

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	från och med	till och med	<input type="checkbox"/> Tillsvidare
<input type="checkbox"/> Heltid	Antal timmar per vecka	<input type="checkbox"/> Deltid	Antal timmar per vecka
Har arbetstagaren accepterat erbjudandet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, arbetstagaren tackade nej den _____			

## Arbetsgivarens underskrift

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Observera att blanketten fortsätter på nästa sida.

**Personnummer**

Personnummer
--------------

**ARBETSGIVARINTYG****Arbetad tid**

Den redovisade arbetstiden nedan avser perioden				från och med			till och med		
År	Arbetade timmar (exklusive övertid och mertid)	Frånvaro	Övertid	Mertid	År	Arbetade timmar (exklusive övertid och mertid)	Frånvaro	Övertid	Mertid
Jan					Jan				
Feb					Feb				
Mar					Mar				
Apr					Apr				
Maj					Maj				
Jun					Jun				
Jul					Jul				
Aug					Aug				
Sep					Sep				
Okt					Okt				
Nov					Nov				
Dec					Dec				

**Löneuppgifter**

Lön	per	<input type="checkbox"/> Månad	<input type="checkbox"/> Vecka	<input type="checkbox"/> Timme
Övertid, kronor per timme			Mertid, kronor per timme	

**Övriga upplysningar**

--

**Arbetsgivarens uppgifter och underskrift**

Företagets namn		Adress	
Organisationsnummer		Postnummer	Ort
E-postadress		Telefonnummer	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande	