

Kommun	
Förvaltning	
Postadress	
Handläggare	Telefon

## Anställnings- INFORMATION

Datum

Enligt 6 a § lagen om  
anställningsskydd

### Personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr)
Postnummer och postort	Telefon (även riktnr), bostaden

### Yrkesbenämning och arbetsplats

Yrkesbenämning/Titel	Placering i kommunen, för närvarande vid/inom
----------------------	---

### Anställningsform

\* OBS! Endast ett av alternativen fylls i

<input type="checkbox"/> Tillsvidare	Fr o m	Tillträdesdag	Gällande uppsägningstid (hänvisning till kollektivavtalet eller lagen om anställningsskydd)		
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning	Fr o m	t o m*	dock längst t o m*	Anledning	

### Grund för tidsbegränsning

<input type="checkbox"/> Provanställning	<input type="checkbox"/> Vikariat	<input type="checkbox"/> Säsongsarbete	<input type="checkbox"/> Arbete av särskild beskaffenhet
<input type="checkbox"/> Tillfällig arbetsanhopning	<input type="checkbox"/> Praktikarbete	<input type="checkbox"/> Feriearbete	<input type="checkbox"/> Totalförsvarsplikt
<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Överenskommen visstidsanställning	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning enligt skollagen	

### Anställningsvillkor

Tillämpligt kollektivavtal			
<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	Sysselsättningsgrad, % av heltid	Arbetstid per vecka (hänvisning till kollektivavtalet)
Antal betalda semesterdagar (hänvisning till kollektivavtalet)			
Överenskommen lön		Andra avlöningsförmåner	
Utbetalningsfrekvens (hänvisning till kollektivavtalet)			
Övrigt			

### Underskrift

Namnteckning (arbetsgivarens representant)	Namnförtydligande
	Titel