

Arbetsgivare

Kommun/Landsting/Region/Kommunalförbund/Företag	
Förvaltning/Division m m	
Postadress	
Handläggare	Telefon
E-postadress	

**ANSTÄLLNINGS-
INFORMATION****Enligt lagen om
anställningsskydd**

Datum

För anställningsavtal ingångna fr o m den 1 juli 2007

Arbetstagare

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

Yrkesbenämning och arbetsplats

Yrkesbenämning/Titel	För närvarande placering vid/inom
----------------------	-----------------------------------

Kort beskrivning av arbetsuppgifterna

--

Anställningsform

* OBS! Endast ett av alternativen fylls i

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

Grund för tidsbegränsning

<input type="checkbox"/> Provanställning	<input type="checkbox"/> Fri visstidsanställning	<input type="checkbox"/> Vikariat	<input type="checkbox"/> Arbetstagare som fyllt 67 år
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning enligt skollagen			

Anställningsvillkor

Tillämpligt kollektivavtal			
<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	Sysselsättningsgrad, % av heltid	Arbets tid per vecka (hänvisning till kollektivavtalet)
Antal betalda semesterdagar (hänvisning till kollektivavtalet)			
Överenskommen lön	Andra avlöningsförmåner		
Utbetalningsfrekvens (hänvisning till kollektivavtalet)			
Anställningsvillkor av väsentlig betydelse för anställningsavtalet än vad som ovan angivits			
Övrigt			

Underskrift

Namnteckning (arbetsgivarens representant)	Namnförtydligande
	Titel