

Arbetsgivare

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

**ANSTÄLLNINGS-
INFORMATION**

Datum

**Enligt lagen om
anställningsskydd**

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"/> Allmän visstidsanställning	<input type="checkbox"/> Vikariat	<input type="checkbox"/> Säsongsarbete
<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	Arbetstid 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

Namn-teckning (arbetsgivarens representant)	Namn-förtydligande
	Titel