

Anställningsavtal

Utskriftsdatum

Arbetsgivare

Arbetstagare

Organisationsnummer

Personnummer

Adress

Adress

Postadress

Postadress

Anställningsform

1	<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning*	Fr.o.m.
2	<input type="checkbox"/> Anställning som vikarie under ordinarie befattningshavares frånvaro Ordinarie befattningshavare:	Fr.o.m./längst t.o.m.
3	<input type="checkbox"/> Allmän visstidsanställning	Fr.o.m./t.o.m.
4	<input type="checkbox"/> Säsongsanställning	Fr.o.m./t.o.m.
5	<input type="checkbox"/> Anställning efter 67 år	Fr.o.m./t.o.m.
6	<input type="checkbox"/> Annan anställningsform enligt kollektivavtal Namn på kollektivavtal Namn på anställningsformen	Fr.o.m./t.o.m.
7	<input type="checkbox"/> Anställningsform enligt 1 § LAS	Fr.o.m./t.o.m.
8	<input type="checkbox"/> Anställningen inleds med provanställning	Längst t.o.m.

*Uppsägningstider (bifoga utdrag ur lämpligt kollektivavtal)

Övriga uppgifter

Befattning/yrke/titel	Arbetsplats för närvarande	Tillträdesdag
Arbetsuppgifter		
<input type="checkbox"/> Arbetstid per dag, vecka eller år enligt kollektivavtal	<input type="checkbox"/> Arbetstid per dag, vecka eller år enligt överenskommelse	Sysselsättningsgrad
Gällande kollektivavtal		
<input type="checkbox"/> Semester enligt kollektivavtal	<input type="checkbox"/> Semester enligt överenskommelse	
Lön kronor	Löneutbetalning	
Lönen inkluderar de lönehöjningar som följer av löneavtal för år		
<input type="checkbox"/> Övertidsersättning ingår i lönen	<input type="checkbox"/> Övertidsersättning betalas utöver lönen	
<input type="checkbox"/> Restidsersättning ingår i lönen	<input type="checkbox"/> Restidsersättning betalas utöver lönen	
Övriga anställningsvillkor		

Datum

Arbetsgivarens underskrift

Jag bekräftar anställningen

Datum

Arbetstagarens underskrift