



Norra Västmanlands  
Kommunalteknikförbund

Fagersta - Norberg

# ANSTÄLLNINGSBEVIS/-BESLUT

## ANSTÄLLNINGSPERSONALINFORMATION

### Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Telefon
Etikett-kod	Tidigare anställd i förbundet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

### Anställning och arbetsplats

Yrkesbenämning/Titel	Förvaltning/Arbetsplats för närvarande		
Vikarie för	Id	Aktivitet	

### Anställningsform

<input type="checkbox"/> Tillsvidare	Fr o m		
<input type="checkbox"/> Tidsbegr. anst.	Fr o m	T o m	Dock längst t o m

\* Endast ett av alternativen

### Grund för tidsbegränsning

<input type="checkbox"/> Provanställning	<input type="checkbox"/> Allmän visstidsanställning		<input type="checkbox"/> Övrigt:
<input type="checkbox"/> Vikariat	<input type="checkbox"/> Säsongsarbete	<input type="checkbox"/> Arbetstagare som fyllt 67 år	<input type="checkbox"/> Bilavtal

### Anställningsvillkor

Tillämpligt kollektivavtal		Annat avtal		Utdrag ur belastningsregister
<input type="checkbox"/> Allmänna bestämmelser (AB) <input type="checkbox"/> Bea		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid	Sysselsättningsgrad	Bestämmelser om lön AB § 16 / BEA	
		<input type="checkbox"/> Månadslön	<input type="checkbox"/> Timlön	<input type="checkbox"/> Uppehållslön
Arbets tid per vecka för kollektivavtal AB			Antal betalda semesterdagar för kollektivavtal AB	
Enligt AB § 13			Enligt AB § 27	
Heltidslön	Faktisk deltidslön	Lönstillägg	Utbet. frekvens	
		Enligt AB § 15		
Attest av lönebeslut enligt delegationsordning		Överenskommen lön gäller ..... års nivå		
Gällande uppsägningstid		Anmärkning lön:		
Enligt LAS/AB				
Kort beskrivning av arbetsuppgifterna:				
Övrigt:				

Underskrift

**NORRA VÄSTMANLANDS  
KOMMUNALTEKNIKFÖRBUND**

Datum.....

Namnförtydligande:

Underskrift

**ARBETSTAGARE**

Datum.....

Namnförtydligande: