

ANSTÄLLNINGSGIVARE: Tjörns Bostads AB

ARBETSGIVARE: Tjörns Bostads AB

Ref.nr:

Personuppgifter

2020-04-20

För närvarande placerad	Efter- och förnamn	
Utbildning	Personnummer	Telefonnummer

Anställningsförhållanden

Befattning för närvarande	Ansvar	Projekt	Verksamhet	Aktiviteter	Objekt/fri
---------------------------	--------	---------	------------	-------------	------------

Anställningsform

*Endast ett av alternativen fylls i

<input type="checkbox"/> Tillsvidare	Fr o m	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning	Fr o m	t o m *	Dock längst t o m *
--------------------------------------	--------	--	--------	---------	---------------------

Grund för tidsbegränsning

<input type="checkbox"/> Vikariat	Vikariat för	
<input type="checkbox"/> Provanställning	<input type="checkbox"/> Allmän visstidsanställning (AVA)	<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställn. enl skollagen
<input type="checkbox"/> Säsongsarbete	<input type="checkbox"/> Arbetstagare som fyllt 67 år	

Anställningsvillkor

Tillämpligt kollektivavtal		<input type="checkbox"/> HÖK		<input type="checkbox"/> BEA	<input type="checkbox"/> PAN	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Förbehåll vid PAN-anställning	
<input type="checkbox"/> timavlönad	<input type="checkbox"/> månadsavlönad	Arbetstid	ssgr %					
Schema	Antal arbetsdag.	<input type="text"/>	Antal veck.	<input type="text"/>	Semesterfakt.	<input type="text"/>	Tjänstledighetsfakt.	<input type="text"/>
Timavlönad	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per dag	<input type="checkbox"/> per vecka	<input type="checkbox"/> per	<input type="text"/>	veckor	<input type="checkbox"/> per månad	
Övriga anställn.villkor	<input type="checkbox"/> Sem. anst.	<input type="checkbox"/> Ferieanst.	<input type="checkbox"/> Uppehållsanst.	Antal kal.dgr.	<input type="text"/>			
Utbetalningsfrekvens (hänvisning till kollektivavtal AB), gällande uppsägningstid (hänvisning till kollektivavtalet AB, eller LAS lagen om anställningsskydd)								
<input type="checkbox"/> Ersätter tidigare anställningsinformation				<input type="checkbox"/> Information om Personuppgiftslagen lämnad				
Övriga anteckningar som rör anställningsförhållande								

Beslut om lön och andra löneförmåner

Månadslön (faktisk lön)	Heltidslön (heltid)	Lönetillägg (heltid)	Timlön	Lönen avser år
-------------------------	---------------------	----------------------	--------	----------------

Anteckningar som rör löneförmåner

Den som nyanställs i kommunen ska lämna skattsedel

Arbetstagare, Arbetsplats, Fack, Anmälan nämnd.

 Datum _____ Den anställdes underskrift _____
 Chef mejlar undertecknat underlag till:
 servicedesk.lon@soltakab.se för handläggning.
 Original skickas till personalavdelningen för arkivering.

Chef/Arbetsledare _____

Namnförtydligande och telnr _____