



STENUNGSUNDS KOMMUN

Anställningsavtal för intermittent timanställda

Datum:	Personnummer:		
Handläggare:	Namn:		
	Bostadsadress:		
	Postnr:	Postadress:	
	Mailadress	Mobil nr:	
Tjänstebenenämning	Anställd från och med		
Obehörig lärare enligt skollagen <input type="checkbox"/>			
Kort beskrivning av arbetsuppgifterna			
Arbetsplats för närvarande: IFO <input type="checkbox"/> VÄO <input type="checkbox"/> Barnomsorg <input type="checkbox"/> Skola <input type="checkbox"/> Måltid <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Fritid <input type="checkbox"/> Nösås <input type="checkbox"/> Samhällsbyggnad <input type="checkbox"/> Stödfunktioner <input type="checkbox"/>			
Ansvar/verksamhet			
INTERMITTENT ANSTÄLLNING = ARBETSPASS/DAG. (innebär tillfälliga arbetsuppgifter under enstaka eller kortvariga perioder.)			
Tidigare anställd i kommunen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
AVTAL AB			

Lönebeslut

AID	Heltidslön	Timlön
Övrigt:		
_____	_____	_____
Datum	Datum	
_____	_____	
Underskrift Arbetstagare	Underskrift Arbetsgivare	
_____	_____	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	
_____	_____	

"Angivna uppgifter behandlas i kommunens PA-lönedatasystem, (25 § PUL)"