

Anställningsavtal

Arbetsgivare		Anställdes namn
Arbetsgivarens representant	Organisationsnummer	Personnummer
Adress		Adress
Telefonnummer		Telefonnummer

Anställningsförhållande			
Befattning			
Arbetsplats för närvarande			
Anställningsform	<input type="checkbox"/> Tills vidare	fr o m	
	<input type="checkbox"/> Viss tid	from	t o m
	<input type="checkbox"/> Vikariat	fr o m	t o m
	<input type="checkbox"/> Säsongsanställning	fr o m	t o m
Arbetstidsvillkor			
Arbetstidens förläggning			
Kollektivavtal			
Arbetskläder	<input type="checkbox"/> Ingår	<input type="checkbox"/> Ingår inte	
Löneform	<input type="checkbox"/> Månadslön	Kr	<input type="checkbox"/> Övertidsersättning utbetalas
	<input type="checkbox"/> Timlön	Kr/timme	<input type="checkbox"/> Semesterersättning ingår
Uppsägningstid vid Tillsvidareanställning	Enligt lagen om anställningsskydd		

Anmärkning

Till detta anställningsavtal finns 1 bilaga; Arbetsbeskrivning daterad

Överenskommelse

Arbetsgivarens underskrift

Anställdes underskrift

.....

.....

Datum