



# Anställningsbevis

samtliga uppgifter ska fyllas i.  
Arbetsgivaren behåller original, kopia till arbetstagaren.

1. Arbetstagare	
Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Bostadstelefon
Postadress	Mobiltelefon
2. Arbetsgivare/arbetsställe	
Juridiskt namn	Org nr
Marknadsföringsnamn	Telefonnummer
Adress	Postadress
Kontaktperson	Telefonnummer
3. Anställningsform	
<input type="checkbox"/> Tillsvidare från och med...../..... 20.....	
<input type="checkbox"/> Provanställning..... månad/-er från och med...../..... 20.....	
<input type="checkbox"/> Vikariat för tiden...../..... 20..... Vikarierar för .....	
<input type="checkbox"/> Allmän visstidsanställning för tiden...../..... 20..... - ...../..... 20.....	
<input type="checkbox"/> Säsongsanställning för tiden ...../..... 20..... - ...../..... 20.....	
4 Anställningsvillkor	
Arbetstidsmätt <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid timmar per vecka	
Branschvana      år      månader	Begynnelösn      kr      månad      timme
Personliga lönetillägg	
Lön utbetalas	Övriga förmåner
Semester      dagar per år      Antal dagar anställningsåret      betalda      obetalda	
5. Kollektivavtal	
För anställningen gäller i övrigt mellan ..... <small>Fackförbund</small>	
och ..... <small>Arbetsgivare eller arbetsgivarorganisation</small>	

## Underskrifter

..... den..... / .....20.....      ..... den...../.....20.....

Arbetstagarens underskrift

Arbetsgivarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande