



Anställningsbevis

Samtliga uppgifter ska ifyllas

Arbetsgivaren behåller original, kopia till arbetstagaren och lokal facklig organisation

1. Arbetstagare	
Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Bostadstelefon
Postadress	Mobiltelefon
2. Arbetsgivare/arbetsställe	
Juridiskt namn	Org nr
Marknadsföringsnamn	Telefonnr
Adress	Postadress
Kontaktperson	Telefonnummer
3. Anställningen	
Tillträdesdag	Befattning
Arbetsuppgifter	
Tillsvidareanställd <input type="checkbox"/>	Provanställd <input type="checkbox"/> antal månader enligt avtal
Visstid: Visst arbete <input type="checkbox"/>	Vikariat <input type="checkbox"/> vikarierar för:
Sista anställningsdag	eller annan begränsning
4. Anställningsvillkor	
Arbetstidsmätt: Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/> timmar/vecka	
Branschvana år mån Begynnelselön kr månad <input type="checkbox"/> vecka <input type="checkbox"/> timme <input type="checkbox"/>	
Andra kontanta ersättningar	
Lön utbetalas	Övriga förmåner
Semester: dagar/år Antal dagar anställningsåret: betalda obetalda	
5. Kollektivavtal	
För anställningen gäller kollektivavtalet mellan Handelsanställdas förbund	
och	
avseende	
6. Underskrifter	
Härmed godkännes ovanstående anställningsöverenskommelse	
Arbetsgivarens underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum
Arbetstagarens underskrift	