

Kommun/Landsting/Kommunalförbund/Företag	
Förvaltning/Enhet m.m.	
Utdelningsadress (gata, box, etc)	
Postnummer	Postort
Telefon (även riktnr)	
E-postadress	

ANSTÄLLNINGSAVTAL

Tidsbegränsad
anställning med timlön

Datum

Arbetstagare förnamn		Efternamn
Personnummer		Telefon dagtid (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box, etc)		Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	
E-postadress		
För närvarande placerad vid		Överenskommen lön, kr/tim

Yrkesbenämning och arbetsuppgifter

Yrkesbenämning /titel	
Arbetsuppgifter	

Anställningsvillkor

Tillämpligt kollektivavtal*	Gäller även för arbetstid per vecka, antal betalda semesterdagar, uppsägningstid och utbetalningsfrekvens. Varje arbetstillfälle är en fristående anställning
-----------------------------	--

TIDRAPPORT

År, mån

* AB	Allmänna Bestämmelser
PAN	Personlig assistent och anhörigvårdare
BEA	Arbetsmarknadspolitiska insatser
RIB	Räddningstjänstpersonal i Beredskap

da- tum	Tidsperiod		Grund f tidsbe- gränsan	Arbetad tid	Fyll- nads- tid	Övertid		Uttagen komp	Obekvämt arbetstid				Frånvaro om- fattas/tim		orsak	Vikariat/meddelande
	fr o m kl	t o m kl				enkel	kval		Vardag	Natt	Helg	Stor- helg	fattas/tim	orsak		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

S:a																
Lönerat																
Vikariat, dgr _____	Löneart _____	Kompenseras med lön, tim _____ Löneart _____														
Allm viss- tid, dgr _____	Löneart _____	Kompenseras i tid, tim _____ Löneart _____														
Underskrifter																
Datum och namnteckning arbetsgivare								Datum och namnteckning arbetstagare								
Namnförtydligande								Namnförtydligande								
Frånvarokoder S Betald semester ST Detald semester, timmar SO Obetald Semester VAB Tillfällig föräldrapenning Sj Sjukdom TU Ledighet utan lön TM Ledighet med lön Ö Övrigt, ange orsak Grund för tidsbegränsning Vik Vikariat AVA Allmän visstidsanställning Prov Provanställning Säs Säsongsarbete Tas Tidsbegränsad anställning enligt skollagen Pens Arbetstagare som fyllt 67år																