Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Admin Cirrus

Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)						
Nevo	Theodor	891101-5652						
11100001 091101-3032								
2 Uppgifter om anställning								
Anställningstid From 2018-09-30	Tom 2019-05-31	fortfarande anställd						
Befattning (anställd som)								
Tjänstledig Fr o m	Tom	Omfattning i %						
3 Anställningsform								
Tillsvidareanställning Provanställni	Tillsvidareanställning Provanställning to m							
Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutda	atum							
Intermittent anställning ("behovsanställnin	g")							
4 Arbetstid								
Heltid, ange timmar per vecka	Deltid, ange timmar per vecka	Vilket utgör % av heltidstjänst						
Varierande arbetstid (exempelvis intermitt	Varierande arbetstid (exempelvis intermittent anställning, "behovsanställning" eller liknande)							
5 Särskilda upplysningar om anställningen								
Anställd i bemanningsföretag för uthyrning								
6 Anledning till att anställningen har upphört helt eller delvis								
Uppsägning p.g.a. arbetsbrist – Besked o	m uppsägning lämnades till den anställde den							
Avslutad tidsbegränsad anställning – Besl	ked om att anställningen inte skulle fortsätta lär	mnat den						
Den anställdes egen begäran								
Annan orsak – Ange vad								
7 Ersättning med anledning av anställningens upphörande								
Har avtal om avgångsvederlag eller annan ers	Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning ingåtts?							
8 Erbjudande om fortsatt arbete								
Nej ☐ Ja From	Tom	tillsvidare						
Heltid Ange timmar per vecka								
Deltid Ange timmar per vecka	Vilket är % av heltidstj	änst						
Varierande arbetstid (timanställning)								
Har arbetstagaren accepterat? X Ja N	ej Ange datum då han/hon tackade nej							
9 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift – observera att blanketten fortsätter på nästa sida								
	View 2019-11-18 13:58:41	•						

Personnummer (10 siffror)	891101-5652

11 Arbetad tid

över-mer fyllnadstid Jan Feb Mar Apr Maj Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18 Nov		Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid	År Jan Feb Mar Apr Maj Jun Jul Aug	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid
Feb Mar Apr Maj Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18 Nov					Feb Mar Apr Maj Jun Jul				
Mar Apr Maj Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18					Mar Apr Maj Jun				
Apr Maj Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18					Apr Maj Jun				
Maj Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18					Maj Jun Jul				
Jun Jul Aug Sep 32 Okt 18					Jun Jul				
Jul Aug Sep 32 Okt 18 Nov					Jul				
Aug Sep 32 Okt 18 Nov									
Sep 32 Okt 18 Nov					Aug				
Okt 18									
Nov	3.00				Sep				
-		3.00			Okt				
_					Nov				
Dec					Dec				
"Komplettering til	r konstnä i I arbetsgiv	rligt arbete s /arintyg".				ange heltidsmåttet ve månad anges i		_	
Lön avser år									
Månadslön		eckolön	Daglön	Tir	nlön	Belopp i kronor	•		
Har timlönen för deller fyllnadsarbe			⊠ Nej – re	edovisa den timlo	inen nedar			n månad för n ing till arbetsg	•
Övertid, ange		Kr/tim	Mertid / Fylli	nadstid, ange		Kr/tim			
Lön utöver måna eller OB-ersättnir ersättningar som	ng, gage e	l. dyl.) och ar	ndra skatteplik	tiga	⊠ Nej			en månad för r ttering till arbe	

Anställd med uppehållslön X Nej Ja	Ange intjänad uppehållslön i kr	
Anställd med ferielön Nej Ja	Ange antal betalda feriedagar	Ange intjänad ferielön i kr

14 Övriga upplysningar

15 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	CirrusTest		Organisationsnummer	556875-2325
Arbetsgivarens adress	Storgatan 17		Telefonnummer till uppgiftslämnaren	070-4434964
Ort Kumla	Datum 2019-11-18 13:58:41	Underskrift e-signering via T	ime2View	Namnförtydligande Admin Cirrus

Komplettering till Arbetsgivarintyg

OBS! Denna komplettering ska endast fyllas i och skickas med om det behövs!

Här ska anges ersättningar som inte anges på huvudblanketten "Arbetsgivarintyg". Endast ersättningar som beskattas som inkomst av tjänst ska tas upp.

1 Personuppgifter

Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Nevo	Theodor	891101-5652

2 Ersättningar som beskattas som inkomst av tjänst

År/månad Antal arbetade		Bere	edskap/Jourtid	Annan ersättning	
(ÅÅÅÅMM)	dagar	Timmar	Kr/månad	Ange art	Kr/månad
201810	7	6	75	ОВ	579.64
				Frånvaro	249.50856

3 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	CirrusTest		Organisationsnummer	556875-2325
Arbetsgivarens adress	Storgatan 17		Telefonnummer till uppgiftslämnaren	070-4434964
Ort	Datum	Underskrift		Namnförtydligande
Kumla	2019-11-18 13:58:42	e-signering via Ti	ime2View	Admin Cirrus