

Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Arbetsstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Efraimsson	Joel	9507220458

2 Uppgifter om anställning

Anställningstid	Fr o m	T o m	<input type="checkbox"/> fortfarande anställd
Befattning (anställd som)			
Tjänstledig	Fr o m	T o m	Omfattning i %

3 Anställningsform

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	<input type="checkbox"/> Provanställning t o m
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutdatum	
<input type="checkbox"/> Intermittent anställning ("behovsanställning")	

4 Arbetstid

<input type="checkbox"/> Heltid, ange timmar per vecka	<input type="checkbox"/> Deltid, ange timmar per vecka	Vilket utgör	% av heltidstjänst
<input type="checkbox"/> Varierande arbetstid (exempelvis intermittent anställning, "behovsanställning" eller liknande)			

5 Särskilda upplysningar om anställningen

Anställd i bemanningsföretag för uthyrning	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	---

6 Anledning till att anställningen har upphört helt eller delvis

<input type="checkbox"/> Uppsägning p.g.a. arbetsbrist – Besked om uppsägning lämnades till den anställde den
<input type="checkbox"/> Avslutad tidsbegränsad anställning – Besked om att anställningen inte skulle fortsätta lämnat den
<input type="checkbox"/> Den anställdes egen begäran
<input type="checkbox"/> Annan orsak – Ange vad

7 Ersättning med anledning av anställningens upphörande

Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning ingåtts?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	---

8 Erbjudande om fortsatt arbete

<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Fr o m	T o m	<input type="checkbox"/> tillsvidare
Heltid	<input type="checkbox"/>	Ange timmar per vecka		
Deltid	<input type="checkbox"/>	Ange timmar per vecka	Vilket är	% av heltidstjänst
<input type="checkbox"/> Varierande arbetstid (timanställning)				
Har arbetsstagaren accepterat? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ange datum då han/hon tackade nej				

9 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift – observera att blanketten fortsätter på nästa sida

Underskrift
Namnförtydligande

10 PersonnummerPersonnummer (10 siffror) **9507220458****11 Arbetad tid**

Den redovisade tiden nedan avser					Fr o m 2012					T o m 2013				
År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid	År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid					
Jan					Jan	13.50		0						
Feb					Feb									
Mar					Mar									
Apr					Apr	2.00		0						
Maj					Maj	59.50		0						
Jun					Jun									
Jul					Jul	8.50	1.50	0						
Aug					Aug	12.00		0	13.50					
Sep					Sep	42.00		0						
Okt					Okt									
Nov					Nov	4.00		0	1.00					
Dec	48.00		0		Dec	51.50	20.75	0	1.17					

Arbetstiden ovan har angivits i undervisningstimmar ☐ Nej ☐ Ja - Om Ja, ange heltidsmättet för undervisningstimmar/vecka

Om arbetet avser **konstnärligt arbete** skall även antal arbetade dagar i respektive månad anges i fältet för arbetade dagar på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg".

10 PersonnummerPersonnummer (10 siffror) **9507220458****11 Arbetad tid**

Den redovisade tiden nedan avser					Fr o m	2014	T o m	2014	
År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid	År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid
Jan	71.50	40.58	0	6.00	Jan				
Feb	35.50	4.00	0		Feb				
Mar	12.00		0		Mar				
Apr					Apr				
Maj					Maj				
Jun					Jun				
Jul					Jul				
Aug					Aug				
Sep					Sep				
Okt					Okt				
Nov					Nov				
Dec					Dec				

Arbetstiden ovan har angivits i undervisningstimmar ☐ Nej ☐ Ja - Om Ja, ange heltidsmåttet för undervisningstimmar/vecka

Om arbetet avser **konstnärligt arbete** skall även antal arbetade dagar i respektive månad anges i fältet för arbetade dagar på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg".

12 Uppgifter om lönen

Lön avser år				
<input checked="" type="checkbox"/> Månadslön	<input type="checkbox"/> Veckolön	<input type="checkbox"/> Daglön	<input type="checkbox"/> Timlön	Belopp i kronor
Har timlönen för övertids-, mertids- eller fyllnadsarbetet varierat?		<input checked="" type="checkbox"/> Nej – redovisa den timlönen nedan <input type="checkbox"/> Ja – Redovisa den lönen månad för månad på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg"		
Övertid, ange	Kr/tim	Mertid / Fyllnadstid, ange	Kr/tim	
Lön utöver månads-, vecko-, dag- eller timlön (ex. jour- eller OB-ersättning, gage el. dyl.) och andra skattepliktiga ersättningar som inte ingår i den ovan angivna lönen?			<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – Redovisa den lönen månad för månad på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg"	

13 Upphållslön och ferielön (endast vid läsårsanknuten verksamhet)

Anställd med upphållslön <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ange intjänad upphållslön i kr	
Anställd med ferielön <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ange antal betalda feriedagar	Ange intjänad ferielön i kr

14 Övriga upplysningar

--

15 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	CirrusTest	Organisationsnummer	5568752325
Arbetsgivarens adress	Storgatan 17	Telefonnummer till uppgiftslämnaren	0704434964
Ort	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Kumla	2014-08-26		