# **Arbetsgivarintyg**

#### 1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Gilad Nevo

Arbetetagarans ofternama	Förnamn	Personnummer (10 siffror)					
Arbetstagarens efternamn		, ,					
Nevo	Gilad	580701-2058					
2 Uppgifter om anställning							
Anställningstid From 2017-02-28	Tom 2018-07-31	fortfarande anställd					
Befattning (anställd som)							
Tjänstledig Fr o m	Tom	Omfattning i %					
3 Anställningsform							
Tillsvidareanställning Provanställnin	ng tom						
Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutda	atum						
Intermittent anställning ("behovsanställning	3")						
4 Arbetstid							
Heltid, ange timmar per vecka	Deltid, ange timmar per vecka	/ilket utgör % av heltidstjänst					
Varierande arbetstid (exempelvis intermitte	ent anställning, "behovsanställning" eller liknan	de)					
5 Särskilda upplysningar om anställnin	ngen						
Anställd i bemanningsföretag för uthyrning	Ja 🔀 Nej						
6 Anledning till att anställningen har upphört helt eller delvis							
Uppsägning p.g.a. arbetsbrist – Besked om uppsägning lämnades till den anställde den							
Avslutad tidsbegränsad anställning – Besked om att anställningen inte skulle fortsätta lämnat den							
Den anställdes egen begäran							
Annan orsak – Ange vad							
7 Ersättning med anledning av anställr	ningens upphörande						
Har avtal om avgångsvederlag eller annan ers	ättning ingåtts? 🔲 Ja 🔀 Nej						
8 Erbjudande om fortsatt arbete							
⊠ Nej ☐ Ja From	Tom	tillsvidare					
Heltid Ange timmar per vecka							
Deltid Ange timmar per vecka	Vilket är % av heltidstjä	inst					
Varierande arbetstid (timanställning)							
Har arbetstagaren accepterat? X Ja N	Har arbetstagaren accepterat? 🗵 Ja 🗌 Nej 🛮 Ange datum då han/hon tackade nej						
9 Arbetsgivarens (eller representants)	underskrift – observera att blanketten	fortsätter på nästa sida					
Underskrift e-signering via Time2	View 2018-07-26 14:51:39						

Personnummer (10 siffror)	580701-2058

## 11 Arbetad tid

Den redovisade tiden nedan avser		From 2	From 2017 Tom 2018						
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	39.33	3.00		
Feb	35.00				Feb				
Mar					Mar	7.00			
Apr					Apr	8.58			
Мај	158.50	26.00			Maj				
Jun					Jun				35.00
Jul	5.00				Jul	3.00	4.00		
Aug	177.02		24.48		Aug				
Sep	171.30		23.7		Sep				
Okt	177.02		24.48		Okt				
Nov	171.30		113.7		Nov				
Dec	72.00				Dec				
Om arl	tiden ovan har angiv betet avser <b>konstnä</b> lettering till arbetsgi	arligt arbete	-			ange heltidsmåttet tive månad anges i		•	

#### 12 Uppgifter om lönen

Lön avser år		
Månadslön Veckolön	Daglön Timlön	Belopp i kronor
Har timlönen för övertids-, mertids- eller fyllnadsarbetet varierat?	Nej – redovisa den timlönen nedan	Ja – Redovisa den lönen månad för månad på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg"
Övertid, ange Kr/tim	Mertid / Fyllnadstid, ange	(r/tim
Lön utöver månads-, vecko-, dag- eller t eller OB-ersättning, gage el. dyl.) och ar ersättningar som inte ingår i den ovan a	ndra skattepliktiga	Ja – Redovisa den lönen månad för månad på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg"

## 13 Uppehållslön och ferielön (endast vid läsårsanknuten verksamhet)

Anställd med uppehållslön 🔀 Nej 🔲 Ja	Ange intjänad uppehållslön i kr		
Anställd med ferielön X 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 2018-07-26	Underskrift e-signering via T	ime2View	Namnförtydligande Gilad Nevo

# 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	Gilad	580701-2058

## 2 Ersättningar som beskattas som inkomst av tjänst

År/månad	Antal arbetade	tade <u>Beredskap/Jourtid</u>		Annan ersättning	
(ÅÅÅÅMM)	dagar	Timmar	Kr/månad	Ange art	Kr/månad
201702	5			ОВ	
201705	26	16.50		ОВ	
201708	31	68.25		ОВ	
201709	30	62.75		ОВ	
201710	31	66.75		ОВ	
201711	30	65.50		ОВ	
201712	12	17.83		ОВ	
201801	15	0.33		ОВ	
201803	4			ОВ	
201804	2			ОВ	
201806	7			ОВ	

## 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	2018-07-26	e-signering via Ti	ime2View	Gilad Nevo