Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Admin Cirrus

Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)					
Freij	Peter	950722-0441					
rieij	retei	930722-0441					
2 Uppgifter om anställning	2 Uppgifter om anställning						
Anställningstid From 2018-09-30	Anställningstid From 2018-09-30 Tom 2019-08-31 fortfarande anställd						
Befattning (anställd som)							
Tjänstledig Fr o m	Tom	Omfattning i %					
3 Anställningsform							
Tillsvidareanställning Provanställnin	ng to m						
Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutda	atum						
Intermittent anställning ("behovsanställning	9")						
4 Arbetstid							
Heltid, ange timmar per vecka	Deltid, ange timmar per vecka	Vilket utgör % av heltidstjänst					
Varierande arbetstid (exempelvis intermitte	ent anställning, "behovsanställning" eller liknar	nde)					
5 Särskilda upplysningar om anställni	ngen						
Anställd i bemanningsföretag för uthyrning	Ja 🔲 Nej						
6 Anledning till att anställningen har u	pphört 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 anställningens upphörande							
Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning 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 heltidstj	änst					
Varierande arbetstid (timanställning)							
Har arbetstagaren accepterat? X 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		•					

Personnummer (10 siffror	950722-0441

11 Arbetad tid

Den red	dovisade tiden neda	an avser	From 20	018		Tom 2	019		
År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid	År	Arbetade timmar (ej över- mer- eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstic
Jan					Jan				
Feb					Feb				
Mar					Mar				
Apr					Apr				
Мај					Мај	6.00			
Jun					Jun	48.25	6.25		
Jul					Jul	6.00			
Aug					Aug	26.50			
Sep					Sep				
Okt	2.00				Okt				
Nov					Nov				
Dec					Dec				
Om arb "Kompl	den ovan har angivetet avser konstnä ettering till arbetsgi	irligt arbete s varintyg".				ange heltidsmåttet ve månad anges i		_	
Lön avs	er år								
⊠ Må	nadslön V	eckolön	Daglön	Tir	nlön	Belopp i kronoi	•		
	önen för övertids-, nadsarbetet variera		⊠ Nej – re	dovisa den timlo	inen nedan			n månad för r ing till arbetsg	•
Övertid	, ange	Kr/tim	Mertid / Fylli	nadstid, ange		Kr/tim			
eller OE	ver månads-, vecko 3-ersättning, gage o ngar som inte ingå	el. dyl.) och ar	ndra skatteplik	tiga	⊠ Nej			en månad för ttering till arbe	
ersättni		r i den ovan a	ıngivna lönen?	,		på blanke			

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 Underskrift 2019-11-18 14:17:40 e-signering via Ti		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)
Freij	Peter	950722-0441

2 Ersättningar som beskattas som inkomst av tjänst

År/månad	Antal arbetade	Beredskap/Jourtid		Annan ersättning		
(ÅÅÅÅMM)	dagar	Timmar	Kr/månad	Ange art	Kr/månad	
201810	1			ОВ	373.82	
201906	18	16.3	90	ОВ	3950.4665	
201907	1			ОВ	865.55	
201908	15			ОВ	1035.46	

3 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	CirrusTest		Organisationsnummer	556875-2325			
Arbetsgivarens adress			Telefonnummer till uppgiftslämnaren	070-4434964			
Ort Kumla	Datum 2019-11-18 14:17:41	Underskrift e-signering via Ti	ime2View	Namnförtydligande Admin Cirrus			