Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Admin Cirrus

Arbetetagarane oftername	Färnamn	Personnummer (10 siffror)
Arbetstagarens efternamn	Förnamn	
Cirrus	Admin	450303-2221
2 Uppgifter om anställning		
Anställningstid From 2017-01-31	Tom 2018-01-31	fortfarande anställd
Befattning (anställd som)		
Tjänstledig Fr o m	Tom	Omfattning i %
3 Anställningsform		
Tillsvidareanställning Provanställnir	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 anställnir	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 or	m uppsägning lämnades till den anställde den	
Avslutad tidsbegränsad anställning – Besk	ed om att anställningen inte skulle fortsätta lär	nnat 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 heltidstj	inst
Varierande arbetstid (timanställning)		
Har arbetstagaren accepterat? X Ja No	ej 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 2018-04-21 05:53:44	

Personnummer (1	0 siffror) 450303-2221

11 Arbetad tid

		an avser	From 2	U1/		Tom 2	018	_	
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	12.00				Jan				
Feb	21.00				Feb				
Mar					Mar				
Apr	12.00				Apr				
Мај					Мај				
Jun					Jun				
Jul	6.00				Jul				
Aug	2.00				Aug				
Sep					Sep				
Okt					Okt				
Nov					Nov				
Dec					D				
	iden ovan har angiv					inge heltidsmåttet			
Om arb 'Komple	etet avser konstnä ettering till arbetsgiv ogifter om lönen	irligt arbete s varintyg".			- Om Ja, a				
Om arb "Komple 12 Upp Lön avs	etet avser konstnä ettering till arbetsgiv ogifter om lönen ser år	irligt arbete s varintyg".		al arbetade daga	- Om Ja, a		fältet för arbe		
Om arb "Komple 12 Upp Lön avs Må Har tim	etet avser konstnä ettering till arbetsgiv ogifter om lönen ser år	eckolön	kall även ant	al arbetade daga	- Om Ja, a ar i respektiv	e månad anges i Belopp i kronor	fältet för arbe		å blanketten
Om arb "Komple 12 Upp Lön avs Må Har tim eller fyll	etet avser konstnä ettering till arbetsgiv pgifter om lönen ser år nadslön V lönen för övertids-, lnadsarbetet variera	eckolön	Daglön	al arbetade daga	- Om Ja, a ar i respektiv mlön önen nedan	e månad anges i Belopp i kronor	fältet för arbe	n månad för	å blanketten
Om arb "Komple" 12 Upp Lön avs Må Har tim eller fyll Övertid Lön utö eller OE	etet avser konstnä ettering till arbetsgiv pgifter om lönen ser år nadslön V lönen för övertids-, lnadsarbetet variera	eckolön mertids-at? Kr/tim o-, dag- eller tel. dyl.) och ar	Daglön Nej – re Mertid / Fyll imlön (ex. jou	al arbetade daga Tir edovisa den timlo nadstid, ange	- Om Ja, a ar i respektiv mlön önen nedan	Belopp i kronor Ja – Redo blanketter Kr/tim Ja – Redo	fältet för arbe	n månad för ing till arbetse	å blanketten månad på givarintyg"
Om arb 'Komple 12 Upp Lön avs Må Har tim eller fyll Övertid Lön utö eller OE ersättni	petet avser konstnä ettering till arbetsgiv pgifter om lönen ser år nadslön	eckolön mertids- at? Kr/tim o-, dag- eller tel. dyl.) och ar r i den ovan a	Daglön Nej – re Mertid / Fyll imlön (ex. joundra skattepliingivna lönen	al arbetade daga Tir edovisa den timlo nadstid, ange ur- ktiga ?	- Om Ja, aar i respektiv	Belopp i kronor Ja – Redo blanketter Kr/tim Ja – Redo på blanke	fältet för arbe	n månad för ing till arbetse	å blanketten månad på givarintyg"
Om arb "Komple" 12 Upp Lön avs Må Har timi eller fyll Övertid Lön utö eller OE ersättni 13 Upp	petet avser konstnä ettering till arbetsgiv pgifter om lönen ser år Inadslön Villonen för övertids-, Inadsarbetet variera , ange over månads-, vecko 3-ersättning, gage e ngar som inte ingå	eckolön mertids- at? Kr/tim o-, dag- eller tel. dyl.) och ar r i den ovan a	Daglön Nej – re Mertid / Fyll imlön (ex. joundra skattepliingivna lönen	al arbetade daga Tir edovisa den timlo nadstid, ange ur- ktiga ?	- Om Ja, aar i respektiv	Belopp i kronor Ja – Redo blanketter Kr/tim Ja – Redo på blanke	fältet för arbe	n månad för ing till arbetse	å blanketten månad på givarintyg"
Om arb "Komple" 12 Upp Lön avs Må Har tim eller fyll Övertid Lön utö eller OE ersättni 13 Upp Anställe	petet avser konstnä ettering till arbetsgiv pegifter om lönen ser år nadslön	eckolön mertids- at? Kr/tim o-, dag- eller tel. dyl.) och ar ri den ovan a	Daglön Nej – re Mertid / Fyll imlön (ex. joundra skatteplil ingivna lönen dast vid läs Ja Ange	al arbetade daga Tir edovisa den timlo nadstid, ange ur- ktiga ?	- Om Ja, aar i respektiv mlön önen nedan Nej verksamhe	Belopp i kronor Ja – Redo blanketter Kr/tim Ja – Redo på blanke	fältet för arbe	n månad för ing till arbets en månad för ttering till arb	å blankette månad på givarintyg"

15 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	CirrusTest		Organisationsnummer	556875-2325
Arbetsgivarens adress	Storgatan 17		Telefonnummer till uppgiftslämnaren	070-4434964
Ort Kumla	Datum 2018-04-21	Underskrift e-signering via T	ime2View	Namnförtydligande

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)
Cirrus	Admin	450303-2221

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
201701	1			ОВ	
201702	3			ОВ	
201704	1			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	2018-04-21 e-signering via Ti		ime2View	