Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Admin Cirrus

Гетопирруптен							
Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)					
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 Provanställnin	ng tom						
Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutda	itum						
Intermittent anställning ("behovsanställning	3")						
4 Arbetstid							
Heltid, ange timmar per vecka	Deltid, ange timmar per vecka	Vilket 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 upphört 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 anställningens 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	änst					
Varierande arbetstid (timanställning)							
Har arbetstagaren accepterat? X Ja N	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	View 2018-04-21 8:55:46						

Personnummer (1	0 siffror) 450303-2221

11 Arbetad tid

Den red	dovisade tiden neda	an avser	From 2	017		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					Maj				
Jun					Jun				
Jul	6.00				Jul				
Aug	2.00				Aug				
Sep					Sep				
Okt					Okt				
Nov					Nov				
Dec					Dec				
Om arb "Kompl	iden ovan har angi etet avser konstnä ettering till arbetsgi pgifter om löner	irligt arbete s varintyg".			-	ange heltidsmåttet ve månad anges i		ŭ	
Lön avs	ser år								
⊠ Må	nadslön U	eckolön	Daglör	ı 🔲 Tin	nlön	Belopp i krono	•		
	lönen för övertids-, Inadsarbetet varier		Nej – r	edovisa den timlö	inen nedar			n månad för i ing till arbetse	•
Övertid	, ange	Kr/tim	Mertid / Fyl	Inadstid, ange		Kr/tim			
eller O	ver månads-, veck 3-ersättning, gage o ngar som inte ingå	el. dyl.) och ar	ndra skattepli	ktiga	⊠ Nej			en månad för ttering till arb	månad etsgivarintyg"

13 Uppehållslön och ferielön (endast vid läsårsanknuten verksamhet)

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 2018-04-21	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)
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			Telefonnummer till uppgiftslämnaren	070-4434964
Ort	Datum	Underskrift		Namnförtydligande
Kumla	2018-04-21	e-signering via Ti	ime2View	Admin Cirrus