

# Arbetsgivarintyg

## 1 Personuppgifter

Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)
Andersson	Thomas	6605062238

## 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 arbetstagaren 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 Personnummer**

Personnummer (10 siffror) 6605062238

**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	56.50	2.50	0	2.50	Jan				
Feb	79.50		0		Feb				
Mar	54.50		0		Mar				
Apr	36.00		0		Apr				
Maj	24.00		0		Maj				
Jun	1.58		0		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 <b>inte</b> 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		