Arbetsgivarintyg

1 Personuppgifter

Namnförtydligande

Gilad Nevo

Arbeitstansson efferences	F::	Daniel 140 - 111 - 2				
Arbetstagarens efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror)				
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	g")					
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 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 anställningens upphörande						
Har avtal om avgångsvederlag eller annan ers						
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	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 2018-07-26 14:50:55					

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 konstnä 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	etade <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