

## 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 SKOGSUND		Förnamn EMIL		Personnummer (10 siffror) 8711056930	
2 Ersättningar som beskattas som inkomst av tjänst					
År/månad (AAAA-MM)	Antal arbetade dagar	Beredskap/Jourtid		Annan ersättning	
		Timmar	Kr/månad	Ange art	Kr/månad
202107	17,00			Tillägg/Fri Kost/Kostförmån	5787,99
202108	25,00			Tillägg/Fri Kost/Kostförmån	6125,16
202108	7,42			Kontant VL/ÅAT	7357,69
202108	0,00			Kontant semester	6590,17

### 3 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	Tallink Silja Ab		Organisationsnummer	556342-6138
Arbetsgivarens adress	BOX 27295	10253 STOCKHOLM	Telefonnummer till uppgiftslämnaren	+46702279030
Ort	Datum	Underskrift	Namnförtydligande:	
STOCKHOLM	2021-08-30		Gretel Aronsson /	

**M/S GALAXY**

# ANSTÄLLNINGSAVTAL / EMPLOYMENT CONTRACT

- ☒ Nyanställning / New employment  
☐ Ändring eller bekräftelse av gällande anställningsvillkor / Change or confirmation of current employment conditions

## Arbetsgivare / Employer

Företag / Company  
Tallink Silja Ab

Adress / Postal address  
BOX 27295  
10253 STOCKHOLM

## Arbetsstagare / Employee

Org.nr. / Reg.org.no.  
556342-6138

Telefon / Telephone  
+46702279030

För- och efternamn / First and last name  
EMIL  
SKOGSUND

Postadress / Postal address  
VIDEGATAN 6 A  
73337 SALA

Personnr,id-nr / Civic reg.no, Id no  
871105-6930  
63828

Födelsedata (om ovan okänt)  
Date of birth (if above unknown)

Befattning/arbetsuppgifter / Position/duties  
CATERING STEWARD

Telefon / Telephone  
+46723503207

## ANSTÄLLNINGSFORM / TYPE OF EMPLOYMENT (FA=ferry agreement)

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning / Permanent employment	Fr o m / From:						
<b>Tidsbegränsad anställning / Temporary employment</b>	Tidsperiod:						
<input type="checkbox"/> Provanställning enl. Färjeavtalet 4 § mom.6 Trial employment as in FA Sect.4 item 6	Time period:						
<input type="checkbox"/> Vikariatanställning Substitute employment	Tidsperiod: <sup>1)</sup>						
Ordinarie befattningshavare / Ordinary holder of position:	Time period: <sup>1)</sup>						
<input checked="" type="checkbox"/> Säsongsanställning enl. Färjeavtalet 4 § mom. 4 Seasonal employment as in FA Sect.4 item 4	Tidsperiod:						
	Time period: 210715-210831						
<input type="checkbox"/> Visstidsanställning enl. Färjeavtalet 4 § mom. 5 Temporary employment as in FA Sect.4 item 5	Tidsperiod (högst 10 arbetsdagar):						
	Time period (max 10 work days):						
<input type="checkbox"/> För tiden/resan enl. Sjömanslagen 5 § For time/voyage as in Seafarers Act Sect.5	Tidsperiod:						
	Time period:						
<input type="checkbox"/> Anställning enl. Elevavtal <sup>2)</sup> Employment as in Cadet Agreement <sup>2)</sup>	Tidsperiod:						
	Time period:						
<input type="checkbox"/> Deltidsanställning enl. Färjeavtalet 3 § mom. 1 <sup>4)</sup> Part time employment as in FA Sect.3 item 1. <sup>4)</sup>	<table><tr><td>I genomsnitt:</td><td>Tim/vecka</td><td>% av heltid</td></tr><tr><td>On average:</td><td>Hours/week</td><td>% of full time:</td></tr></table>	I genomsnitt:	Tim/vecka	% av heltid	On average:	Hours/week	% of full time:
I genomsnitt:	Tim/vecka	% av heltid					
On average:	Hours/week	% of full time:					
Uppsägningstid enligt gällande kollektivavtal / Period of notice as in current collective agreement							
Särskilda anteckningar / Special notes <sup>3)</sup> Sommar 2021							

## FARTYGSÄGARE (Om annan än arbetsgivaren) / SHIPOWNER (if other than Employer)

Företag / Company: HT Shipmanagement Ltd Org Nr / Reg.org.no: 1770509	Telefon / Telephone: +372 6409 945	Adress: Sadama 5 Address: Tallinn 101 11, Estonia
---	---------------------------------------	--

## ÖVRIGA ANSTÄLLNINGSVILLKOR / OTHER EMPLOYMENT CONDITIONS

Lön per månad / Salary per month 2JH	Övriga löneförmåner / Other benefits in kind <sup>5)</sup>	Antal betalda semesterdagar / No of paid days holiday
Tillämpligt kollektivavtal / Applicable collective agreement Lokalt anpassningsavtal baserat på Färjeavtalet / Local adaption agreement based on Ferry agreement		Avtalad basort / Agreed base area STOCKHOLM

## AVTALET BEKRÄFTAS / CONTRACT CONFIRMED

Arbetsgivarens underskrift / On behalf of Employer or Shipowner  Namnförtydligande / Name in print Jaana Laitinen	Arbetsstagarens underskrift / Employee's signature  Namnförtydligande / Name in print SKOGSUND EMIL
--	--

Ort och datum / Place and date 2021-07-16

- 1) Dock längst under ordinarie befattningshavares frånvaro / Only as long as the ordinary employee is absent
- 2) Löneförmåner, arbetstider och övriga anställningsvillkor regleras i "Avtal för högskolestuderande som fullgör fartygsförlagd utbildning".  
Benefits, working hours and other employment conditions are governed in "Agreement for cadets completing training onboard ships"
- 3) Kan användas för diverse anteckningar, t.ex. om allmän tjänst gäller för hela anställningen etc. /  
Can be used for various notes, e.g. if general service applies to all the employment etc
- 4) Övriga avtal med SEKO är begränsade till enbart heltidsanställning. Möjligheten till deltid finns enbart i Färjeavtalet.  
Other agreements with SEKO are limited to only full time employment. The option of part time employment only exists in the Ferry Agreement.
- 5) Lönetillägg och ev. andra löneförmåner som följer av gällande kollektivavtal /  
Salary increments and any other benefits that follow from current collective agreement

**1. Personuppgifter****Arbetsgivarintyg**

Arbetsstagarens efternamn och förnamn SKOGSUND	EMIL	Personnummer, 10 siffror 8711056930
---	------	--

**2. Uppgifter om anställning**

Anställd	From	2021-07-15	To	2021-08-25	<input type="checkbox"/> fortfarande anställd
Befattning (anställd som)	Catering Steward				
Tjänsteledig	From	To			Omfattning i %

**3. Anställningsform**

<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	<input type="checkbox"/> Provanställning t o m
<input checked="" type="checkbox"/> Tidsbegränsad anställning - Avtalat slutdatum	2021-08-25
<input type="checkbox"/> Intermittent anställning ("behovsanställning")	

**4. Arbetstid**

<input checked="" type="checkbox"/> Heltid, ange timmar per vecka	37,1	<input type="checkbox"/> Deltid, ange timmar per vecka	Vilket utgör	100 % 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 anställda den	
<input checked="" type="checkbox"/> Avslutad tidsbegränsad anställning - Besked om att anställningen inte skulle fortsätta lämnat den	2021-07-15
<input type="checkbox"/> Den ansälldes egen begäran	
<input type="checkbox"/> Annan orsak - Ange vad	

**7. Ersättning med anledning av anställningens upphörande**

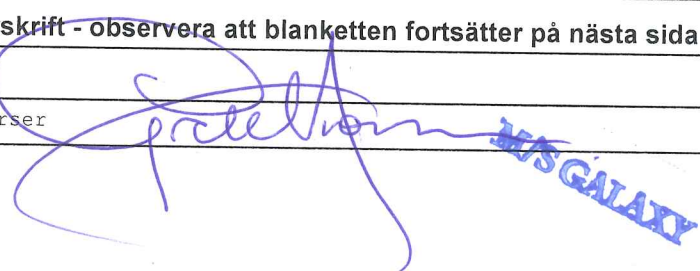
Har avtal om avgångsvederlag eller annan ersättning ingåtts?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	---

**8. Erbjudande om fortsatt arbete**

<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	From	To	<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 arbetsstagaren accepterat? <input 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 Gretel Aronsson / Crewpurser





# Arbetsstidsjournal

FF\_003

GALAXY

2021-08-30

GALAXY

15:13:53 Augusti

ID nummer 63828 SKOGSUND EMIL

CATERING STEWARD

Lönegr 6122JH

Datum	Bef	Kstn	Tim Tot	Jour	Tim Arb	Tim Övr	Ötid Arb	Vederlag/ AAT		Avdr.	Tim	Infört
								Dagar	Timmar			
Sö 2021.08.01	WD	612	11,5		10,0		1,5	1,00	10,00			PROSHIFT
Må 2021.08.02	WD	612	12,5		10,5	0,5	1,5	1,00	11,00			PROSHIFT
Ti 2021.08.03	WD	612	12,0		10,5		1,5	1,00	10,50			PROSHIFT
On 2021.08.04	WD	612	11,0		11,0			1,00	11,00			PROSHIFT
To 2021.08.05	CD	612	7,0		7,0			0,50	7,00			PROSHIFT
Fr 2021.08.06	CL	612										
Lö 2021.08.07	CL	612										
Sö 2021.08.08	CL	612										
Må 2021.08.09	CL	612										
Ti 2021.08.10	CL	612										
On 2021.08.11	CL	612										
To 2021.08.12	CD	612	4,5		4,5			0,50	4,50			PROSHIFT
Fr 2021.08.13	WD	612	11,5		11,5			1,00	11,50			PROSHIFT
Lö 2021.08.14	WD	612	10,5		10,5			1,00	10,50			PROSHIFT
Sö 2021.08.15	WD	612	10,5		10,5			1,00	10,50			PROSHIFT
Må 2021.08.16	WD	612	11,5		11,0	0,5		1,00	11,50			PROSHIFT
Ti 2021.08.17	WD	612	10,5		10,5			1,00	10,50			PROSHIFT
On 2021.08.18	WD	612	11,0	0,5	10,5			1,00	11,00			PROSHIFT
To 2021.08.19	CD	612	5,5		5,5			0,50	5,50			PROSHIFT
Fr 2021.08.20	CL	612										
Lö 2021.08.21	CL	612										
Sö 2021.08.22	CL	612										
Må 2021.08.23	CL	612										
Ti 2021.08.24	CL	612										
On 2021.08.25	CL	612										
To 2021.08.26	CD	612						0,50				

Dagar

Timmar

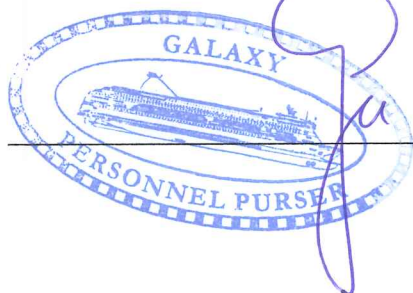
ÅAT/VL

Bef1 Övr  
A.dagar 12,00  
Fri 14,00  
Sem  
Kurs  
Sjuk

Bef1 Övr  
Arb Tot 129,5  
Ötid 4,5

Dagar Timmar  
Ing. 12,50 137,00  
Ändr. 12,00 125,00  
Utg. 24,50 262,00

Arbetsgivare:



Arbetsstagare:

## 10 Personnummer

Personnummer, 10 siffror

8711056930

## 11 Arbetad tid

Den redovisade tiden nedan avser fr o m 2021-07-15 t o m 2021-08-25

Ar	Arbetade timmar (ej över-, mer, eller fyllnadstid)	Frånvaro	Övertid	Mertid Fyllnadstid
2021				
Jan				
Feb				
Mar				
Apr				
Maj				
Jun				
Jul	90,10	0,00	2,00	
Aug	132,50	0,00	4,50	
Sep				
Okt				
Nov				
Dec				

Arbetstiden ovan har angivits i undervisningstimmar ☒ Nej ☐ Ja Om Ja, ange heltidsmättet 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 2021

☒ Månadslön ☐ Veckolön ☐ Daglön ☐ Timlön Belopp i kronor 29748,00

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 Kr/tim

Lön utöver månads-, vecko-, dag- eller timlön (ex. jour- eller OB-ersättning, gage el. dyl.) och andra skattepliktiga ersättningar som inte ingår i den ovan angivna lönen? ☐ Nej ☒ Ja - Redovisa den lönen månad för månad på blanketten "Komplettering till arbetsgivarintyg"

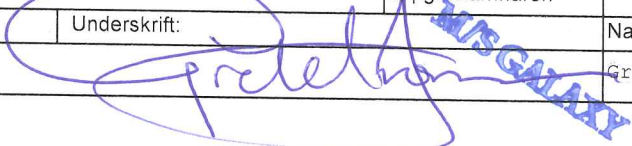
## 13 Uppehållslön och ferielön (endast vid läsårsanknuten verksamhet)

Anställd med uppehållslön	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ange intjänad uppehållslön i kr
Anställd med ferielön	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Ange antal betalda feriedagar <span style="margin-left: 50px;">Ange intjänad ferielön i kr</span>

## 14 Övriga upplysningar

Sjävlönad. Arbetstiden beräknad med medeldagslängd. På sidan 3 redovisas under 'Tillägg/Fri Kost/Kostförmån' tillägg ss ombordtillägg, övertid, kostersättning samt värde för fri kost. Under 'Högre tjänst - löneskillnad' redovisas löneskillnad för tillfälligt arbete i högre befattning. Kontant ersatta fridagar redovisas under 'Kontant VL/ÅAT' och semesterdagar/ersättning under 'Kontant semester'

## 15 Arbetsgivarens (eller representants) underskrift

Arbetsgivarens namn	Tallink Silja Ab	Organisationsnummer	556342-6138
Arbetsgivarens adress	BOX 27295 10253 STOCKHOLM	Telefonnummer till uppgiftslämnaren	+46702279030
Ort	Datum	Underskrift:	Namnförtydligande:
STOCKHOLM	2021-08-30		Gretel Aronsson /