**Anställningsavtal**

**Arbetsgivare Arbetstagare**Företagsnamn: Namn:  
Person/org. Nr: Personnummer:   
Adress: Adress:  
Telefonnummer:Telefonnummer:  
 Bankkontonr:

**1 § Anställningsform samt tillträdesdag**Anställningen är en särskild visstidsanställning som tillträds XXXX-XX-XX.

**2 § Anställningsperiod**  
Anställningen avslutas utan föregående uppsägning per XXXX-XX-XX.

Om arbetstagaren är anställd med särskild visstidsanställning i sammanlagt mer än tolv månader under en femårsperiod, övergår anställningen till en tillsvidareanställning. Samma sak gäller när arbetstagaren i sammanlagt mer än tolv månader har haft en tidsbegränsad anställning hos arbetsgivaren i form av allmän visstidsanställning, vikariat eller säsongsarbete och anställningarna följt på varandra. En anställning har följ på en annan om den tillträtts inom sex månader från den föregående anställningens slutdag

**3 § Anställningens omfattning**   
Anställningen är på heltid/deltid med XX timmars veckoarbetstid, vilket motsvarar en XX % anställning.

**4 § Arbetsplats**   
Arbetsplatsen är belägen på adress, ort och postnr.

**5 § Tjänstetitel och arbetsuppgifter**   
Arbetsgivarens tjänstetitel är säljare/försäljningschef/verksamhetschef.

Anställningen avser sedvanligt säljarbete.

**6 § Lön och utbetalning**   
Månadslön utgår med 30 000 kr vid heltidsarbete. Lönen utbetalas vanligtvis den 25:e till det bankkonto som arbetstagaren angivit.

Utöver sin lön är arbetstagare inte berättigad till några förmåner utöver det som anges i detta avtal eller kollektivavtal.

**7 § Övertidsersättning**   
För beordrat arbete utanför arbetstid ersätts arbetstagaren med XX kr/ enligt kollektivavtal.

**8 § Pension**   
Arbetstagaren omfattas av arbetsgivarens pensionspolicy, bilaga X.

**9 § Semester**   
Arbetstagaren har rätt till 25 betalda semesterdagar per intjänandeår samt i övrigt i enlighet med semesterlagen.

**10 § Uppsägning**Parterna har en ömsesidig uppsägningstid om 1 månad. Den part som önskar avsluta anställningsförhållandet ska meddela motparten härom skriftligen. Arbetsgivaren ska meddela, varsla eller förhandla med arbetstagarorganisation före beslut om att avsluta eller förändra anställningen.

**10 § Sekretess**   
Arbetstagaren förbinder sig att under anställningsperioden samt därefter följa sekretessföreskrifterna i enlighet med bilaga X.

**11 § Socialtrygghet**   
Arbetsgivaren tillhandahåller följande skydd: socialförsäkringar, arbetslöshetsförsäkring XX.

**12 § Kollektivavtalsbaserade förmåner**   
Följande kollektivavtalsbaserade förmåner har arbetstagaren: tjänstepension, privatsjukförsäkring

**13 § Sjuklön**   
Sjuklön betalas ut i enlighet med lagen om sjuklön/kollektivavtal.

**14 § Kollektivavtal**   
Arbetsgivaren är bunden av kollektivavtal i form av XX.

**15 § Underskrift**

Samtliga tidigare anställningsöverenskommelser upphör att gälla i och med undertecknandet av detta avtal.

Detta avtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar av vilket parterna tagit var sitt.   
Antal bilagor XX.

Ort och datum Ort och datum

....................................................... .......................................................

Arbetsgivare Arbetstagare

....................................................... .......................................................

Namnförtydligande Namnförtydligande

....................................................... .......................................................