

## Intygande om anställningsförhållande

Blanketten skall användas i de fall där arbetsgivaren anser att den inte är skyldig att skriva ut ett reguljärt anställningsbesvis/avtal/kontrakt. Den ska alltså inte användas som ett alternativ till anställningsbevis.

Lämna blanketten till arbetsgivaren och be denne fylla i gällande uppgifter för arbetet.

### 1. Personuppgifter

|         |           |              |
|---------|-----------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|         |           |              |

### 2. Anställningsuppgifter

|              |             |                              |
|--------------|-------------|------------------------------|
| Anställd som | Arbetsplats | Arbetsplatsens telefonnummer |
|              |             |                              |

#### Anställningsform

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tillsvidare/fast anställd | <input type="checkbox"/> Provanställning                 | <input type="checkbox"/> Visstid/Vikariat | <input type="checkbox"/> Timanställd vid behov |
| <input type="checkbox"/> Uppdragstagare            | <input type="checkbox"/> Annan, ange typ av anställning. |   |  |
| Fr o m (ååååmmdd)                                  | T o m (ååååmmdd) *                                       | *) Anges endast för visstidsanställning   |  |
|  |  |   |  |

#### Övriga anställningsvillkor

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| Anställd med upphållslön <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Anställd med ferielön <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | Annat, t.ex. arvode/gage |
|   |  |                          |

#### Bemannings- /Personaluthyrningsföretag

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Anställd av bemanningsföretag för att hyras ut |
|---|

#### Arbetstid

|  |                                 |                  |                          |   |
|--|---------------------------------|------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Heltid  | <input type="checkbox"/> Deltid | Timmar per vecka | Vilket utgör % av heltid | <input type="checkbox"/> Varierande vid behov |
|  |                                 |                  |                          |   |
| Arbetstiden ovan har angivits i undervisningstimmar <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - Om ja, ange heltidsmättet för undervisningstimmar/vecka |                                 |                  |                          |   |

#### Övriga upplysningar

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. Arbetsgivarens organisationsnummer, uppgiftslämnare, telefonnummer, arbetsgivarens adress och företagets stämpel samt underskrift av arbetsgivare (eller representant)

|                     |                           |                                |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Organisationsnummer | Uppgiftslämnare och titel | Telefonnr till uppgiftslämnare |
|                     |                           |                                |

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| Arbetsgivare          | Plats för företagets stämpel |
|                       |                              |
| Arbetsgivarens adress |                              |
|                       |                              |

|       |                 |
|-------|-----------------|
| Datum | Namnunderskrift |
|       |                 |

Blanketten sänds till LA på nedanstående adress.