|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1VAPEN** | **STENUNGSUNDS KOMMUN**  **Anställningsavtal** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum:** | | | | | | | | | **Personnummer:** | | | | | | | | | | |
| **Verksamhet:** | | | | | | | | | **Namn:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | **Bostadsadress:** | | | | | | | | | | |
| **Handläggare:** | | | | | | | | | **Postnr**: | | | | | | **Postadress:** | | | | |
|  | | | | | | | | | **Telefon nr:** | | | | | | | | | | |
| **Tjänstebenämning** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kort beskrivning av arbetsuppgifterna** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **Arbetsplats för närvarande** | | | | | | | **Ansv./verksamhet** | | | | | | |  | | | | | |
| **Anställning**  **Tillsvidare**  **Provanställning**  **Konvertering** | | | | | | | **Från och med** | | | | | | | **Tidigare anställd i kommunen**  Ja  Nej | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| **Vikarie för** | | | | | | | **under dennes frånvaro p g a** | | | | | | | **fr o m – dock längst t o m** | | | | | |
| **Grund för tidsbegränsning**  **Vikariat**  **Allmän visstidsanställning** | | | | | **Arbetstagare som**  **fyllt 67 år** | | | | | | **Säsongsarbete** | | | | | **Obehörig lärare**  **- enligt Skollagen** | | | |
| **AVTAL** | | | **AB** | **PAN** | | **BEA** | | **RIB** | | | | **Annat avtal benämning** | | | | | | | |
| **Arbetstidsvillkor:**  **Uppehållsanställd:**      -       **dagar**  **Arbetsdagar/vecka/veckor**:  **Ersätter tidigare anställningsavtal** | | | | | | | | | | **Semesterförmåner enl. AB §27, BEA §19,**  **PAN SemL**  **Uppsägningstider enl. AB §33, LAS §11,**  **BEA §24, PAN §2**  **Löneutbetalning den 27:e varje månad.** | | | | | | | | | |

**Lönebeslut**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AID**    **Årsarbetstid**    (*För verksamhets-/funktionschefer gäller förtroendearbetstid*) | **Arbetstidsförläggning**  **Dag**  **Natt**  **Blandat** | **Heltidslön**    **Månadslön**    **Timlön** | **Lönetillägg**  **Ej övertid** | **Sem.faktor** | **Tj.faktor** | |
| **Fullmakt**  Jag godkänner att Stenungsunds kommun öppnar min personadresserade post enligt gällande postrutiner. | | | |
| **SchemaID:** | | |
| **Övrigt:** | | | Jag godkänner inte att Stenungsunds kommun öppnar min personadresserade post och tar själv kontakt med utsedd postöppnare och informerar om detta. | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datum** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datum** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Underskrift Arbetstagare**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Namnförtydligande** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Underskrift Arbetsgivare**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Namnförtydligande** | | | |

Chefen markerar med X att blanketten är mailad till [**servicedesk.lon@soltakab.se**](mailto:servicedesk.lon@soltakab.se) för handläggning

Chefen markerar med X att originalet är skickat till HR för arkivering

*.*

*”Angivna uppgifter behandlas i kommunens PA-lönedatasystem, (25 § PUL)”*