

# Anställningsavtal

**Arbetsgivare:****Anställd:**

Org. nummer:

Personnummer:

Adress:

Adress:

Telefon/fax:

Telefon:

Kontaktperson:

Befattning/arbetsuppgifter:

Telefon:

Ort/arbetsställe:

**Anställningsform****Arbetsid**

Tillsvidareanställning med tillträdesdag:.....

Heltid: ..... timmar/vecka

Uppsägningstid:.....

Deltid: ..... timmar/vecka

Tidsbegränsad anställning: fr.o.m. ....

t.o.m. ....

Provanställning: fr.o.m. ....

t.o.m. ....

**Semester****Förskottssemester**

Semesterdagar per år: ..... (minst 25 dagar)

Enligt kollektivavtal:.....

Om kollektivavtal ej finns, enligt särskild

överenskommelse som innebär: .....

Nej:....

**Löneförmåner**

Begynnelselön: ..... per månad, som utbetalas den .....

Begynnelselön: ..... per timme, som utbetalas den .....

Övriga löneförmåner: .....

**Lönerevision**

Enligt gällande kollektivavtal: .....

Om kollektivavtal ej finns, enligt särskild överenskommelse som innebär: .....

**Övertidskompensation**

Enligt gällande kollektivavtal: .....

Om kollektivavtal ej finns, enligt särskild överenskommelse som innebär: .....

Överenskommelse har träffats om annan kompensation, nämligen: .....

**Allmänna anställningsvillkor**

Anställningen omfattas av kollektivavtal mellan ..... och .....

**Övrigt****Arbetsgivarens underskrift****Arbetstagarens underskrift**

Datum, ort

Datum, ort