ANSTÄLLNINGSINTYG

För att lämna till t.ex. bank

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ARBETSGIVARE | | | | | |
| Organisationsnummer | | Bolagsnamn | | Telefon | |
|  | |  | |  | |
| Adress | | Postnr, Postadress | | E-postadress | |
|  | |  | |  | |
| ARBETSTAGARE | | | | | |
| Namn | | Personnummer | | Telefonnummer | |
|  | |  | |  | |
| Adress | | Postnr, Postadress | | E-postadress | |
|  | |  | |  | |
| BEFATTNING/YRKESTITEL | | | | | |
| Befattningsbenämning/yrkestitel | | Placeringsort | | Ev. Avdelning | |
|  | |  | |  | |
| ANSTÄLLNINGENS FÖRSTA DAG | | | | | |
| Ange datum för första arbetsdag | | | | | |
|  | | | | | |
| TJÄNSTGÖRINGSGRAD | | | | | |
| Ange heltid eller deltid | | Arbetstagarens beläggningsgrad utryckt i procent av heltidstjänst eller antal timmar/veckan | | Antal timmar/vecka som utgör en ordinarie heltidstjänst hos arbetsgivaren | |
|  | |  | |  | |
| ANSTÄLLNINGSFORM | | | | | |
| Anställningsform (dvs. tillsvidareanställning, provanställning, allmän visstidsanställning, vikariat eller säsongsanställning) | | | | | |
|  | | | | | |
| LÖN | | | | | |
| Lön i kr | per månad (Endast en behöver fyllas i) | | per vecka (Endast en behöver fyllas i) | | per timme (Endast en behöver fyllas i) |
|  |  | |  | |  |
| ÖVRIGA KOMMENTARER | | | | | |
|  | | | | | |
| ARBETSGIVARENS INTYGANDE | | | | | |
| Genom undertecknande av detta Anställningsintyg, intygar arbetsgivaren härmed att arbetstagaren är anställd hos arbetsgivaren enligt ovanstående beskrivning vid tidpunkten för intygets undertecknande. | | | | | |
| UNDERSKRIFT | | | | | |
| Ort/datum | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Arbetsgivarens underskrift | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Namnförtydligande/Titel | | |  | | |
|  | | |  | | |